

DEPOSITION OF WITNESS

(Chapter of XXIII, Criminal Procedure Code)

IN THE COURT OF THE PRINCIPAL SESSIONS JUDGE, CHENNAI.

Sp1.S.C.No.1/2024
PROSECUTION WITNESS No.29

Name : Dr.R.Selvakumar

Solemnly affirmed in accordance with provisions of Act X of 1873 on the 2nd day of April, 2026.

முதலாவது எதிரி 317 பி.என்.எஸ்-ன் கீழ் மனு அனுமதிக்கப்பட்டார், 2 மற்றும் 3 எதிரிகள் ஆஜர்

முதல் விசாரணையின் தொடர்ச்சி:-

2 வது முறையாக கடந்த 29.08.2022 அன்று மீண்டும் இதே வழக்கு தொடர்பாக சில கேள்விகளை என்னிடம் காவல் ஆய்வாளர் சமர்ப்பித்தார். அதற்கு நான் 06.09.2022 ம் தேதி பதில் வழங்கினேன். சீராய்ப்பு காயங்கள் தொடர்பான கேள்விகள் 1 முதல் 5 வரை,

கேள்வி 1:

பிரேதப் பரிசோதனை சான்றிதழில் இறந்தவரின் உடலில் காணப்பட்ட வெளிக்காயம் 1 அதில் a, d, v, f, g, l, j, k, m, n, o, p, r, s, t., ஆகிய 15 சீராய்ப்பு காயங்கள் 4 செ.மீ வரை அளவுள்ளது. அவைகள் ஒருவர் பலமுறை உருண்டு விழுவதாலோ, அல்லது வேறு ஒருவர் ஒரு சொரசொரப்பான கரடுமுரடான பகுதியில் அந்த காயங்களை ஏற்படுத்துவதாலோ, கைதிற்கு தப்பும் முயற்சியில் ஏற்பட வாய்ப்பு உள்ளதா ?

பதில்:

பரவலான சீராய்ப்பு காயங்கள் (நழுவுதல், கீரல் அல்லது அரைத்தல்) தோலிற்கும் சில கரடுமுரடான பரப்பிற்கும் இடையில் சிக்கும்போது கிடைமட்ட இயக்கம் ஆகியவையால் ஏற்பட வாய்ப்புள்ளது.

கேள்வி 2

வெளிப்புற காயம் எண் 1 b, h, q, u ஆகிய 4 சீராய்ப்பு காயங்கள் 5 செ.மீ முதல் 10 செ.மீ வரை அளவுள்ளதாக இருக்கிறது. மேற்கூறிய காயங்கள் ஒருவர் கைது செய்வதற்கு முன்பு தப்பும் முயற்சியில் கீழே விழுந்து பலமுறை உருள்வதால் ஏற்படுமா அல்லது வேறு ஒருவர் ஒரு கரடுமுரடான தரைப்பகுயில் அந்த காயங்களை அவருக்கு ஏற்படுத்த முடியுமா ?

பதில்

தாக்கல் சீராய்ப்பு காயங்கள் (தொடர்பினால் அல்லது அச்ச போன்ற சீராய்ப்பு காயங்கள் ஒரு கரடுமுரடான பரப்பின் மீது தாக்கம் ஏற்படும் போது ஏற்படும் மேலும் விசை, வலது கோணத்தின் மேற்பரப்பின் விசை பயன்படுத்தும்போது கரடுமுரடான மேற்பரப்புடன் தாக்கத்தால் ஏற்படும்.

கேள்வி 3

வெளிப்புற காயம் எண் 1 C 1, 2, ஆகிய 3 சீராய்ப்பு காயங்கள் 11.செ.மீ முதல் 27 செ.மீ வரை உள்ளது இவை கைது செய்வதிலிருந்து தப்பும் போது அந்த நபர் கீழே விழுந்து பலமுறை உருளும்போது ஏற்பட வாய்ப்புள்ளதா அல்லது வேறு நபர் கரடுமுரடான ஒரு பரப்பின் மீது இவருக்கு இந்த காயத்தை ஏற்படுத்த வாய்ப்புள்ளதா?

பதில்:

சீராய்ப்பு காயங்கள் பொதுவாக விபத்துகளின் போதோ, அல்லது தாக்குதலின் போதோ, ஏற்படுத்தப்படும் அவை அந்த தாக்கம் ஏற்படும் இடம் அந்த விசையின் திசையினை நமக்கு உணர்த்துகிறது.

கேள்வி 4

மேலே உள்ள 3 கேள்விகளில் மொத்தம் 22 சீராய்ப்பு காயங்கள் பல்வேறு அளவுகளில் உள்ளது என பிரேதப் பரிசோதனை அறிக்கை தெரிவிக்கிறது இந்த அனைத்து சீராய்ப்பு காயங்களும் ஒரே நேரத்தில் அல்லது ஒரே சம்பவத்தில் ஏற்பட்டிருக்க வாய்ப்புள்ளதா? இந்த அனைத்து சீராய்ப்பு காயங்களும் பிறராலோ, அல்லது சுயமாகவோ, ஏற்படுத்திக் கொள்ளமுடியுமா?

பதில்: இந்த சீராய்ப்புக் காயங்களில் எந்தப் பொருளால் ஏற்படுத்தியிருக்க முடியும் என்று கூற இயலாது ஏனென்றால் அதன் வடிவம் காயத்தில் அறிய முடியாது. இதனால் அது எந்த சூழ்நிலையில் ஏற்பட்டிருக்கும் என்பது குறித்தும் கூற இயலாது.

கேள்வி 5:

மேற்கூறிய 22 சீராய்ப்புக் காயங்களும் ஒரு பொருள் அல்லது ஆயுதம் (லத்தி, பிளாஸ்டிக் பைப், இரும்புக்கம்பி) இவைகளால் ஏற்படுமா?

பதில்:

அந்த காயங்கள் அனைத்தும் சீராய்ப்புக் காயங்கள் அவை ஒரே தாக்கத்தால் ஏற்படவில்லை மேலும் அவை உடல் முழுக்க காணப்படுகின்றன.

II கன்றிய காயங்கள்

கேள்வி 1

வெளிப்புற காயங்கள் 3 முதல் 8 (6) தோல் ஆழமுள்ள கன்றிய காயங்கள் இறந்தவரின் இடது முன்கை, இடது கணுக்கால், இடது கால், வலது மணிக்கட்டு, மற்றும் வலது முன்கை ஆகியவற்றில் உள்ளதாக பிரேதப் பரிசோதனை அறிக்கையில் கூறப்பட்டுள்ளது மேற்கூறிய காயங்கள் ஒரு பொருள் அல்லது ஆயுதம் (லத்தி, பிளாஸ்டிக் பைப், இரும்புக்கம்பி) இவைகளால் ஏற்படுமா?

பதில்:

காயம் எண் 3 முதல் 8 வரை இடது முன்கை, வலது முன்கை, வலது மணிக்கட்டு, இடது கணுக்கால், இடது கால், ஆகிய இடங்களில் அண்மையில் ஏற்பட்ட கன்றிய காயங்கள் என்று பிரேதப் பரிசோதனை சான்றிதழில் உள்ளது. அந்தக் காயங்கள் இருக்கும் இடம் கைகளிலும், கால்களிலும் மட்டுமே கன்றி காயங்களின் நீளம் 2 முதல் 7 செ.மீ. அகலம் 1 முதல் 3 செ.மீ மற்றும் தோல் ஆழம் மட்டுமே, கன்றிய காயங்களின் அளவு சிறியதாக உள்ளது. அதன் அடியில் உள்ள மென்திசுக்களுக்கோ, தசைகளுக்கோ, அல்லது எலும்புகளுக்கோ, பாதிப்பு எதுவுமில்லை. இந்த கன்றிய காயங்களினால் ரத்த சேதம் குறைவாக இருக்கும். கன்றி காயங்கள் மழுங்கிய விசையினால் ஏற்படும் பொதுவாக வாகன விபத்து, கீழே விழுதல் அல்லது மழுங்கிய பொருட்களினால் தாக்கப்படுவதால் ஆகியவற்றால் உண்டாகும் இதில் கன்றிய காயங்களின் அளவுகள் 1.செ.மீ, 1.5 செ.மீ, 2. செ.மீ, 2.5 செ.மீ, அகலம் மற்றும் 3 செ.மீ, வரையுள்ளது நீளமும் 2 முதல் 7 செ.மீ வரை உள்ளது. இந்தப் சிறிய அளவுகளுடன் கூடிய கன்றிய காயங்களை வைத்து எந்தப் பொருளால் அல்லது எந்த ஆயுதத்தால் ஏற்பட்டிருக்கக்கூடும் என முடிவுக்கு வர இயலாது. எனினும் கேள்வியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆயுதங்கள் (லத்தி, பிளாஸ்டிக் பைப், இரும்புக்கம்பி) போன்ற ஆயுதங்களால் ஏற்படும் கன்றி காயங்கள் தண்டவாளம்போன்ற இரண்டு இணையான நேர்கோடுகளை உருவாக்கும் எனவே இந்த 6 கன்றி காயங்கள் மேற்கூறிய ஆயுதங்களால் ஏற்பட்டிருக்க வாய்ப்பில்லை.

கேள்வி 2

வெளிப்புற காயங்கள் 3 முதல் 8 வரை (6 கன்றிய காயங்கள்) இறந்தவரின் உடலின்மீது இடது முன்னங்கை, இடது கணுக்கால், இடது கால், வலது மணிக்கட்டு, மற்றும் வலது முன்னங்கை ஆகியவற்றில் உள்ளது. மேற்படி 6

காயங்களும் ஏற்பட்ட இடங்களை காயம் ஏற்படுவதற்கு முன்பு துணியால் மூடி
மேற்கண்ட ஆயுதங்களால் ஏற்படுத்த வாய்ப்புள்ளதா ?

பதில்

மழுங்கிய விசையினால் ஏற்படுத்தக்கூடிய காயங்களை நேரடியாக ஏற்படுத்தாமல்
துணிபோன்ற இடையீட்டு சாதனங்கள் மூலம் மூடி ஏற்படுத்தும்போது
மேற்சொன்ன ஆயுதங்களால் ஏற்பட வாய்ப்புள்ளது.

III இரத்தக் கசிவுகள்

கேள்வி 1

பிரேதப் பரிசோதனை அறிக்கையின்படி தலைக்காயத்தால் ஏற்பட்ட
மண்டைஓட்டிற்குள்ளான ரத்தக்கசிவின் காரணமாக இறந்ததாக
கூறப்பட்டுள்ளது ஆனால் அதற்காக வெளிக்காயங்கள் காணப்படவில்லை
அவ்வாறு வெளிக்காயம் இல்லாமல் மண்டை ஓட்டிற்குள்ளுள் மூளைக்கு மேலும்
அடியிலும் ரத்தக்கசிவு ஏற்பட வாய்ப்புள்ளதா ?

பதில்

மண்டை ஓட்டிற்குள்ளுள் வெளிப்புற காயங்கள் இல்லாமலே மண்டை
ஓட்டிற்குள்ளுள் ரத்தக் கசிவு ஏற்பட கீழ்க்கண்ட காரணங்களால் வாய்ப்புள்ளது.

1.தலை முடியால் மூடப்பட்டுள்ளது அதால் தலைத்தோலில் சீராய்ப்பு காயங்கள்
ஏற்பட குறைவான வாய்ப்புகளே உள்ளது. தலைத்தோல் தடிமனானது மேலும் 5
அடுக்குகளை கொண்டது. இதனால் தாக்கம் ஏற்படும்போது வெளியிலிருந்து
ஏற்படும் விசையை ஓரளவுக்கு குறைக்க இயலும். மண்டையோடு உறுதியானது
மேலும் அதன் உள்ளிருக்கும் மூளை நீரில் பாதுகாப்பாக மிதந்து
கொண்டிருக்கும். மூளை 3 சவ்வுகளினால் மூடப்பட்டுள்ளது அதனால் குறைந்த
அளவில் நகர்வதற்கே இடம் உள்ளது. எந்தவிதமான வன்முறை அல்லது
அசாதரமான சூழற்சி விசை அல்லது சக்தியினால் வெளிப்புற காயங்கள்
இல்லாமல் மூளையில் ரத்தக் கசிவு ஏற்பட வாய்ப்புள்ளது.

கேள்வி 2

தலைத்தோலிற்கு அடியில் காணப்பட்ட கன்றிய காயம் 8 செ.மீx 6 செ.மீ
உள்ளவை, (லத்தி, பிளாஸ்டிக் பைப், இரும்புக்கம்பி) போன்ற ஆயுதங்களால்
ஏற்படுத்த வாய்ப்புள்ளதா?

பதில் 8 செ.மீx 6 செ.மீ தோல் ஆழமுள்ள கன்றியகாயம் மேற்கூறிய லத்தி,
பிளாஸ்டிக் பைப், இரும்புக்கம்பி ஆகியவைகளால் ஏற்பட வாய்பில்லை
ஏனென்றால் அந்த கன்றிய காயத்தின் அகலம் 6 செ.மீ அளவும் அதன் ஆழம்
தோல் ஆழத்திற்கு மட்டுமே உள்ளது

கேள்வி 3

ஆம் எனில் மேற்சொன்ன (லத்தி, பிளாஸ்டிக் பைப், இரும்புக்கம்பி) எந்த ஆயுதம் உட்புற ரத்தக்கசிவை ஏற்படுத்தும் ?

பதில் மண்டையோட்டிற்கு உள்ளே மட்டும் ரத்தக்கசிவு உள்ளது என்பதால் அது எந்தப் பொருளால் ஏற்படுத்தப் பட்டிருக்கும் என அறிய இயலாது.

கேள்வி 4

தலைத் தோலுக்குள் ஏற்பட்ட கன்றிய காயம் மண்டையோட்டிற்குள் ரத்தக் கசிவை ஏற்படுத்துமா ?

ஆம் எனில் நல்ல உடல் ஆரோக்கியம் உள்ள நபருக்கு இந்த காயம் ஏற்பட்ட நேரத்திலிருந்து எத்தனை நாட்களுக்குள் இறப்பு சம்பவிக்கும்?

பதில்

தலைத்தோலில் உள்ள கன்றிய காயம் தாக்கம் ஏற்பட்ட இடத்தை குறிக்கிறது. ஆனால் மண்டையோட்டிற்குள்ளான ரத்தக் கசிவு தாக்கம் ஏற்பட்ட பகுதிக்கு அடியிலோ, பக்கவாட்டுப் பகுதியிலோ, எதிர் திசையிலோ ஏற்படலாம். ஒரு மனிதன் மேற்சொன்ன ரத்தக் கசிவு ஏற்பட்ட நேரத்திலிருந்து எப்போது இறப்பார் என்று கணிக்க முடியாது.

கேள்வி 5

இரண்டு தோள்பட்டைகளை (பன்றிக்கட்டு) எதிர் திசையில் நீண்டநேரம் இழுக்கும்போது மண்டையோட்டிற்குள் ஏற்பட்ட ரத்தக் கசிவு ஏற்படுமா?

பதில்

அது போன்ற சம்பவம் எதுவும் பாடப்புத்தகங்களில் பதிவிடப்படவில்லை.

ஆய்வாளர் கேட்ட கேள்விகளுக்கு நான் கொடுத்த பதில் என்னிடம் காட்டப்படுவதுதான் அதில் உள்ளது என்னுடைய கையொப்பம் தான் அந்தப் பதில்கள் அ.சா.ஆ.27 (எதிரிகள் தரப்பில் காவல் ஆய்வாளரின் கேள்விகள் மற்றும் சாட்சியின் பதில்கள் 161 கு.வி.மு.ச. விசாரணையின் கீழ் அடங்குவதால் அவை 162 கு.வி.மு.ச. வின் கீழ் நீதிமன்றத்தில் குறியீடு செய்ய தடை செய்யப்பட்டுள்ளது என்றும் எனவே அந்த ஆவணத்தை குறியீடு செய்ய இயலாது என்றும் ஆட்சேபனை தெரிவிக்கப்பட்டது அந்த ஆட்சேபனைக்கு உட்பட்டு மேற்படி ஆவணம் குறியீடு செய்யப்படுகிறது. மேற்படி ஆட்சேபனை குறித்த வாதப் பிரதிவாதங்களை இறுதி விசாரணையின் போது வைக்க இரு தரப்பிற்கும் அனுமதி வழங்கப்படுகிறது. மேற்படி ஆட்சேபனைக்கான தீர்வு இறுதி தீர்ப்பின் போது பகரப்படும்) இது சம்பந்தமாக என்னை ஆய்வாளர் விசாரித்தார்.

எதிரிகள் தரப்பில் குறுக்கு விசாரணை:-

இறந்து போனவரின் CT Scan Report எனக்கு வழங்கப்படவில்லை என்றால் சரிதான். எனவே, எனக்கு கருத்துரை வழங்குவதில் முடக்கம் ஏற்பட்டது

என்றால் சரிதான். எனக்கு CT Scan Report முழுமையாக வழங்கப்பட்டிருந்தால் எனது கருத்துரை மாறியிருக்கலாம் என்றால் சரிதான். இறந்த நபர் குடிகாரராக இருந்து மது போதையில் அடிக்கடி கீழே விழும் போது மண்டை ஓட்டிற்குள்ளான ரத்தக்கசிவு ஏற்பட்டிருக்க வாய்ப்புள்ளது என்றால் சரிதான். அவ்வாறான ரத்தக்கசிவு குடிபழக்கத்தினால் மேலும் மோசமடைய வாய்ப்புள்ளது என்றால் சரிதான். பொதுவாக பிரேத பரிசோதனை அறிக்கை குறித்த சந்தேகங்களுக்கு பிரேத பரிசோதனை செய்த மருத்துவரிடம் தான் கேள்விகள் கேட்கப்படும் என்றால் சரிதான். இவ்வழக்கில் அவ்வாறு கேள்வி கேட்டு பதில் பெறப்படவில்லை என்றால் அது பற்றி எனக்கு தெரியாது. என்னிடம் இரண்டாவது கருத்துரை பெறப்படவேண்டுமென்றால் பிரேத பரிசோதனை செய்த மருத்துவரின் கருத்தुरையும் என் கவனத்திற்கு கொண்டுவர வேண்டும் என்றால் சரிதான். இந்த வழக்கில் பிரேத பரிசோதனை முடித்து 10 ஆண்டுகள் கழித்துதான் என்னிடம் இரண்டாவது கருத்துரை பெறப்பட்டது என்றால் சரிதான். எனவே, எனக்கு பிரேதத்தை பரிசோதிக்கக்கூடிய வாய்ப்பு கிடைக்கப்பெறவில்லை என்றால் சரிதான். பிரேதத்தில் காணப்பட்ட கன்றிய காயங்கள், சிராய்ப்பு காயங்கள், ரத்தக்கசிவு ஆகியவற்றை நான் நேரடியாகப் பார்த்திருந்தால் என்னுடைய கருத்துரை மாறுபட்டிருக்கும் என்றால் சரிதான். என்னிடம் கருத்துரை பெறுவதற்கு முன்பு, இறந்த நபருக்கு பல்வேறு மருத்துவமனைகளில் அளிக்கப்பட்ட சிகிச்சை குறித்த சிகிச்சை குறிப்புகள் என்னிடம் வழங்கப்பட்டது. சிகிச்சை குறிப்புகளில் இறந்த நபருக்கு பொதுவாக வலிநிவாரணியும், குளுக்கோஸ் ந்தான் செலுத்தப்பட்டதாக உள்ளது என்றால் அது எனக்கு நினைவிலில்லை. நான் என்னிடம் வழங்கப்பட்ட மருத்துவ ஆவணங்களை பரிசீலித்ததில் இறந்த நபருக்கு சரியான மருத்துவம் வழங்கப்படவில்லை என்ற எண்ணம் எழுந்ததா என்றால், இறந்த நபரை உள்நோயாளியாக அனுமதித்து தொடர் சிகிச்சை வழங்கியிருந்தால் அவரை காப்பாற்றியிருக்க முடியுமென்று நான் நம்புகிறேன். இறந்த நபர் அவருக்கு காயம் ஏற்பட்டதாக சொல்லப்படும் நாட்களில் உடை அணிந்திருந்ததாக தெரியவந்ததா என்றால் அதுபற்றி எனக்கு தெரியாது. CT Scan நார்மல் என்றால் அவருக்கு ரத்தக்கசிவு ஏற்படவில்லை என்று கருதலாம் என்றால் அவருக்கு CT Scan நார்மல் என்று அறிக்கையில் குறிப்பிடவில்லை, No abnormalities என்று தான் குறிப்பிடப்பட்டிருந்தது. இறந்தவருக்கு MRI Scan எடுக்கப்பட்டதா என்றால் அது போன்ற ஆவணங்கள் எனக்கு கொடுக்கப்படவில்லை. இறந்த நபருக்கு மலச்சிக்கல் ஏற்பட்டு மலம் கழிப்பதற்காக அதிகமாக முக்கினால் மயக்கம் ஏற்பட வாய்ப்புள்ளதா என்றால் வாய்ப்புள்ளது. எனக்கு இரண்டு முறை கேள்விகள் வழங்கப்பட்டது என்றால் சரிதான். முதல்முறை நான் வழங்கிய பதில்கள் காவல்

ஆய்வாளருக்கு திருப்திகரமாக இல்லாததால்தான் அவர் மீண்டும் கேள்விகள் கேட்டார் என்றால் அவ்வாறிருக்க வாய்ப்பில்லை, மேலும் சந்தேகங்களை தீர்ப்பதற்காகத்தான் என்னிடம் இரண்டாவது முறையாக கேள்விகள் கேட்கப்பட்டது. நான் முதலாவதாக அளித்த பதில்கள் அவர்களுக்கு ஏற்றவாறு இல்லாததால் இரண்டாவது முறையாக மீண்டும் கேள்விகள் கேட்கப்பட்டது என்றால் சரியல்ல.

Typed to my dictation in my presence and hearing and under my personal dictation and superintendence and interpreted to the witness in the presence of the accused and admitted and signed by the witness to be correct.

Principal Judge