



**MUNICIPIUL BUCUREȘTI  
CONSILIUL LOCAL SECTOR 6  
COMISIA PENTRU PROTECȚIA COPILULUI**

**HOTĂRÂREA Nr. 865**  
**ședința din data de 11.12.2014**

**Președinte:** Gheorghe Floricică

**Vicepreședinte:** Marius Lăcătuș

**Membri:** Mariana Moiceanu, Mariana Volintiru, Constantin Codreanu, Petra Mihaela Călin, Ioan-Ovidiu Ferent

Pe rol soluționarea cauzei privind pe **BUJULEAC ECATERINA-ANA-MARIA**, născută la data de 06.09.2008, în București, Sector 6, CNP 6080906460032, fiica lui George și Ana-Maria, domiciliat în București, Str. Moinești nr.12, bl.204, sc.A, et.5, ap.36, Sector 6, pentru care mama solicită încadrarea într-un grad de handicap, prin cererea înregistrată la sediul DGASPC Sector 6 cu nr.C/9804/17.11.2014 și la Comisia pentru Protecția Copilului Sector 6 sub nr.1045/10.12.2014.

La apelul nominal făcut în ședință s-a prezentat reprezentantul DGASPC sector 6;

Din raportul de evaluare complexă prezentat de către manager de caz - Iuliana Cioacă - Serviciul Evaluare Complexă a Copilului cu Dizabilități, rezultă: Copilul a fost evaluat de către specialistii din cadrul serviciului, pe baza criteriilor medico-psiho-sociale în vigoare, formulându-se o diagnoză complexă în vederea argumentării propunerii referitoare la încadrarea într-un grad de handicap a acestuia; s-au făcut recomandările necesare în planul de recuperare a copilului cu dizabilitati. În urma evaluării complexe a copilului se propune încadrarea în gradul de handicap grav.

Din ansamblul probelor administrate se constată că încadrarea copilului în gradul de handicap propus este justificată;

Pentru motivele arătate;

**COMISIA,**

Analizând actele și documentele depuse la dosar, precum și precizările consemnate în timpul audierilor și dezbaterilor din ședință;

În conformitate cu prevederile art.2, lit.a, din H.G.R. nr.1437/2004 privind organizarea și metodologia de funcționare a comisiei pentru protecția copilului;

**HOTĂRĂȘTE:**

Copilul **BUJULEAC ECATERINA-ANA-MARIA**, CNP 6080906460032, se încadrează în gradul de handicap **GRAV**.

Certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap face parte integrantă din prezenta hotărâre și va fi eliberat ca anexă la aceasta.

Aprobă planul de recuperare a copilului, întocmit de Serviciul Evaluare Complexă a Copilului cu Dizabilități din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului București Sector 6, care va fi eliberat împreună cu prezenta hotărâre.

Hotărârea Comisiei este executorie. Hotărârea poate fi atacată la tribunalul de la domiciliul copilului.

Hotărârea se va comunica la: solicitant, DGASPC sector 6.

**PREȘEDINTE,**  
**Gheorghe Floricică**



**Secretar,**  
**Nicoleta Preda**

**CERTIFICAT**  
**de încadrare a copilului într-un grad de handicap**

Copilul **BUJULEAC ECATERINA-ANA-MARIA**, născut la data de 06.09.2008, în București, Sector 6, fiica lui George și Ana-Maria, domiciliat în București, Str. Moinești nr.12, bl.204, sc.A, et.5, ap.36, Sector 6, posesor al C.I. seria --, nr.--, CNP 6080906460032, se încadrează în gradul de handicap **GRAV**, conform raportului de evaluare complexă nr.696, din data de 10.12.2014, eliberat de Serviciul Evaluare Complexă a Copilului cu Dizabilități din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului București Sector 6, cu recomandările prevăzute în planul de recuperare a copilului.

Necesită îngrijire și supraveghere permanentă din partea unei persoane.

Prezentul certificat este valabil 12 luni de la data emiterii.

Prezentul certificat s-a întocmit în 3 exemplare.

**PREȘEDINTE,**

**Gheorghe Florică**

**VICEPREȘEDINTE,**

**Marius Lăcătuș**

**SECRETAR,**

**Nicoleta Preda**

**ȘEF SERVICIU EVALUARE COMPLEXĂ,**

**Cătălina Tabarcea**

**MEMBRI,**

**Mariana Moiceanu**

**Mariana Volintiru**

**Constantin Codreanu**

**Petra Mihaela Călin**

**Ioan Ovidiu Ferent**



**CERTIFICAT MEDICAL Nr.1096**

**Anul 2014 luna 10 ziua 28**

IN BAZA REFERATULUI Conf.Dr.Dana Craiu  
IN CALITATE DE Medic sef CI Neurologie Pediatrica  
SE CERTIFICA CA **BUJULEAC ECATERINA ANA MARIA**  
NASCUT/A LA DATA 06.09.2008  
DOMICILIAT/A IN Loc.Buc./str.Moinesti nr.12/bl.204/ap.36 -Sect.6

Pacienta/ul a fost internat/a in perioada/ ele:

09.02.-19.02.-2009 FO 55506; 10.08.-12.08.-2009 FO 57504; 16.10.-20.10.-2009 FO 58221; 23.11.-25.11.-2010 FO 59946; 05.07.-07.07.-2011 FO 519758: cu dg.;

Tulburare de coordonare motorize centrala – sdr.hipoton.

Intirziere psihica medie – VD ~ 1 an , QD ~ 50.

Microcefalie.

Sindrom dismorfic.

Sindrom plurimalformativ (palatoschizis,asimetrie frontala palpebrala).

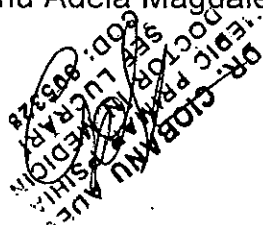
Sdr.genetic – delectie cromozom (1q 42.3).

Necesita ingrijire si supraveghere permanenta cu insotitor.

S-a eliberat spre a-i servi **la Serv. de Eval.Complexa a Copilului cu Dizabilitati.**

DIRECTOR MEDICAL

Dr.Ciobanu Adela Magdalena

  
DR. CIOBANU ADELA  
MEDIC PEDIATRIE  
SECT. LUCRARI  
COD: 809328



Registrator medical.

Carmen Hapa





# REGINA MARIA

RETEAUA PRIVATA DE SANATATE

**Profil :** Nearondat  
**Nume :** Bujuleac . Ecaterina Ana **Nr. reg:** 523641  
**Varsta cons:** 3 ani 2 luni **Trimis de:** PADURE Liliana  
**Varsta:** 3 ani 2 luni **Consultat de:** COMAN . Mariana\_RMN\_P.A  
**Cod pacient:** 100520853 **Data:** 09.11.2011 17:48  
**CNP:** 6080906460032

## RAPORT MEDICAL

### RMN neurocraniu fara substanta de contrast, (2f) - Radiodiagnostic


#### REZULTAT

Emisfere cerebrale de volum redus, sensibil simetrice.  
Sistem ventricular pe linia mediana avand ventriculii laterali cu margini ondulate in regiunea coarnelor occipitale ce apar ecartati cu vizualizarea unui mic chist de sept pellucidum, necompresiv.  
Diminuarea substantei albe subcorticale supratentorial ,cu santuri cerebrale adancite ce ajung in apropierea peretilor ventriculari.  
Corp calos cu agenzie de regiune splenica avand semnal omogen, contur net.  
Relief cortical cu scoarta subtire, girusuri ascutite , simetric.

#### CONCLUZII

Microcefalie armonioasa.  
Agenzie partiala de corp calos.  
Diminuarea substantei albe cerebrale.

Medic  
COMAN MARIANA  
Medic primar radiolog  
si imagistica medicala

  
MARIANA COMAN  
medic primar radiolog  
cod 571898

**Diagnostic:** Investigatie imagistica

CLINICA DE NEUROLOGIE PEDIATRICA  
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE "AL. OBREGIA"  
Tel 0213344266/int 500 – PROGRAMARE 0213347994, orele 10.00- 12.00  
[www. neurologiepediatria-obregia.ro](http://www.neurologiepediatria-obregia.ro)  
Sos Berceni, nr 10, Bucuresti;

### BILET DE IESIRE DIN SPITAL

Nume: BUJULEAC

Data internarii: 24/02/2013

Prenume: ECATERINA

Data externarii: 01/03/2013

Adresa: Bucuresti, sectorul 6  
CNP: 6080906460032

FO - 5598

#### DIAGNOSTIC LA EXTERNARE:

**EPILEPSIE CU CRIZE FOCAL DE CAUZE PROBABIL STRUCTURALE**  
**TULBURARE GLOBALA A DEZVOLTARII - SINDROM HIPOTON,**  
**INTARZIERE PSIHICA SEVERA**  
**SINDROM PLURIMALFORMATIV ( palatoschizis, asimetrie fante palpebrale *pe jumete corp calos* )**  
**SINDROM GENETIC – DELETIE CROMOZOM 1q ( *FISH - control* )**  
**MICROCEFALIE**

#### ISTORIC

– Fetita in varsta de 4 ani 5 luni , cu tulburare globala a dezvoltarii – sindrom hipoton, cu sindrom plurimalformativ , genetic – deletie de cromozom 1 ( 1q42.3 ), cu 4 crize de natura epileptica , cu aspect focal , dintre care una in context infectios se prezinta pt:

- Manifestare motorie de hemicorp drept cu generalizare secundara prelungita ~aprox 30 minute, din veghe, afebrilitate

Din istoric mai retinem

Iulie 2011 - 1 a criza - , hipnica, in afebrilitate , precedata de efort de varsatura cu aspect de hipotonie generalizata, plafonarea privirii, durata cateva minute, somnolenta postcritic

August 2011 – al 2 lea episod din somn , afebrilitate, precedata de varsaturi – aspect – clonii hemicorp stang, durata?

Decembrie 2012 - al 3 lea episod – la 1 ora dupa trezirea din somnul de dupa amiaza – 39 grade, IACRS, durata cateva secunde, privire fixa, aresponsivitate – internata Grigore Alexandrescu

08.02.2013 – al 4-lea episod – din somn, afebrilitate – precedata de 3 varsaturi alimentare, urmata de hipotonie generalizata, contractura maseterilor, durata ~minute – s-a administrat la domiciliu Desitin intrarectal – 5 mg.

.IRM cerebral la 4 luni – agenezie de splenium de corp calos

AFP: sarcina cu evolutie fiziologica, nastere la termen fiziologica, prezentatie craniana, Gn – 2750 g , Apgar – 10, icter neonatal fiziologic

DPM intarziata pe etape de varsta- a stat in sezut la 10 luni, se ridica la marginea patului la 2 ani 6 luni , in prezent merge cu sprijin unilateral, nu are control sfincterian achizitionat

APP – palatoschizis operat la 10 luni si la 1 an si 10 luni

EXAMEN CLINIC: afebrila, stare generala buna, echilibrata cardio-respirator si digestiv, palatoschizis operat, PC – 45 cm ( < 2 DS ) G – 16 kg, dismorfism facial – nas cu baza si radacina largita

EXAMEN NEUROLOGIC: - fara redoare de ceafa,

Ex N cranieni – probe pareza faciala negative pe fond de asimetrie constitutională de fante palpebrale ( OS < OD ), r. cohleo palpebral prezent, urmareste cu privirea, fara tulburari de deglutitie,

Ex motilitatii:

-hipotonie generalizata, face cativa pasi fara sprijin, isi foloseste la fel ambele maini

Ex reflectivitatii - ROT prezente bilateral, simetrice, normale, RCP in flexie bilateral, RCA+ simetrice, bilateral, fara clonus

Ex sensibilitatii – normal

Psihic: spune cateva cuvinte bisilabice

EXAMENE PARACLINICE

EEG veghe - traseu mai lent in derivatiile stangi, fara elemente de natura epileptica.

EVOLUTIE

Fara crize pe parcursul internarii. Avand in vedere aspectul focal motor al crizelor se decide introducerea Levetiracetam in doze crescande pana la 600 mg/zi ( 40 mg /kg/zi ), pe parcursul internarii pana la 200 mg/zi . Fara efecte adverse ale medicatiei antiepileptice pe parcursul internarii.

RECOMANDARI:

1. Regim alimentar corespunzator varstei.

2. Continua tratamentul cu

Kepra sirop 100 mg/ml

	D	P	S	
	1	0	2 ml	3 zile
	2	0	2 ml	3 zile
	2	0	3 ml	3 zile
Apoi	3	0	3 ml	<del>3 zile</del>

3. In caz de repetare a manifestarii , daca aceasta are durata prelungita, > 3 minute, se va administra Diazepam Desitin intrarectal 1 tub de 10 mg.

4. Dispensarizare pediatria si neurologica teritoriala si prin medicul de familie.

5. Revine la control peste 6 luni. La control/internare se va veni cu: BT de la medicul de familie, copie sau BI/CI al mamei, copie/certificatul de nastere al pacientului si programare telefonica in prealabil.

MEDIC SEF DE CLINICA/ MEDIC CURANT,

Conf. Dr. Dana Craiu

Dr. Dana Craiu  
Medic Seftin de Clinica  
Echipa de Evaluare si Tratament  
neurologic  
0722/825258

MEDIC REZIDENT,

Dr. George Moisa

Dr. Moisa George Cristian  
medic rezident  
neurologie pediatrica

0722/825258

Cabinet medical din ambulatoriul de specialitate / spital A2. OBREGIA

Medic CONF. DR. ANA CRAN

Specialitate NEUROLOGIE PEDIATRICA

Contract incheiat cu CAS MB

Nr. Contract 1416

## SCRISOARE MEDICALA

Domnului/Doamnei Dr. (adresa cabinetului medical)

Stimate(a) coleg(a),

Va informam ca pacientul dumneavoastra BUZULEAC ECATERINA, nascut la data de 06.09.2008  
CNP 6080906460032 a fost consultat in serviciul nostru la data de 24.02.2013

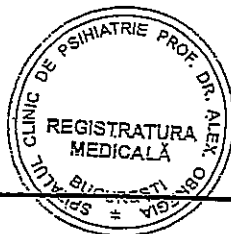
Diagnostic: EPILEPSIE FOCALA DE CAUZE STRUCTURALE

Tratament recomandat: LEVETIRACETAM SIROP 100mg/ml  
3+0+3 ml/kg, 365mg  
DIAZEPAM BESITIN tub 10mg

Data 01.03.2013

Semnatura si pusa

Cale de transmitere: prin asigurat  
prin posta



CONF. DR. ANA CRAN  
Medic Primar Psihiatrie si Pediatrice  
C.C. 81.3248