

CERTIFICAT
de încadrare a copilului într-un grad de handicap

Copilul **Irimescu David Gabriel**, fiul lui Irimescu Gabriel Florin și Lăbunț Nadia Florina, născut la data de 19.08.2010, în loc. Iași, jud. Iași, cu domiciliul în str. Scarlat Vîrnav nr. 36, sc. B, ap. 1, loc. Botoșani, jud. Botoșani, cod numeric personal 5100819226798, se încadrează în **gradul de handicap I (grav)**, conform raportului de evaluare complexă nr. 11912 / 10.05.2011, întocmit de Serviciul de Evaluare Complexă a Copilului cu Dizabilități, cu recomandările din planul de recuperare a copilului cu dizabilități prevăzut în anexa nr.2.

Prezentul certificat s-a întocmit în 2 (două) exemplare.

Prezentul certificat este valabil 12 luni de la data eliberării.

Notă: Cu 30 de zile înainte de data expirării sunteți rugați să vă prezentați pentru reevaluare.

Președinte,
Marcel Stelica Bejenariu



Vicepreședinte,
Liviu Nicolae Rădășanu

Membri,

Dumitrița Mihailovici

Alina Manuela Robu

Cristian Silveanu

Daniela Olteanu

Partenie Cristian Apostoae

Șef Serviciul de Evaluare
Complexă a Copilului cu Dizabilități
Loredana Ștefania Nechifor

Secretar comisie,
Laura Schröder

HOTĂRÂREA NR. 963 / 2011

Ședința din 18.05.2011

Președinte: Marcel Stelică Bejenariu
Vicepreședinte: Liviu Nicolae Rădășanu

Membri: Dumitrița Mihailovici
Alina Manuela Robu
Daniela Olteanu
Cristian Silveanu
Partenie Cristian Apostoaie

Comisia pentru Protecția Copilului Botoșani, întrunită în ședință extraordinară, a luat în dezbateri și soluționare cazul copilului **Irimescu David Gabriel**, cod numeric personal 5100819226798, născut la data de 19.08.2010, în loc. Iași, jud. Iași, fiul lui Irimescu Gabriel Florin și Lăbunț Nadia Florina, cu domiciliul în str. Scarlat Vîrnav nr. 36, sc. B, ap. 1, loc. Botoșani, jud. Botoșani,

analizând raportul de evaluare complexă întocmit de Serviciul de Evaluare Complexă a Copilului cu Dizabilități din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani și documentele existente la dosarul cauzei, se constată că este necesară eliberarea certificatului de încadrare a copilului într-un grad de handicap cu gradul I (grav) și a planului de recuperare

în baza art. 2 alin. 1 lit. a) și art. 3 alin.1, din Hotărârea Guvernului României Nr. 1437 / 2004, Comisia pentru Protecția Copilului Botoșani,

h o t ă r ă ș t e :

Art. 1. Pentru copilul **Irimescu David Gabriel** se eliberează certificatul de încadrare într-un grad de handicap cu gradul I (grav) și planul de recuperare conform anexelor nr. 1 și nr. 2, care fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. Hotărârea Comisiei pentru Protecția Copilului Botoșani este executorie și poate fi atacată la tribunalul de la domiciliul copilului.

Art. 3. Prezenta hotărâre se comunică: D.G.A.S.P.C. Botoșani, A.J.P.S. Botoșani, d-nei Lăbunț Nadia Florina, d-lui Irimescu Gabriel Florin, Primăriei municipiului Botoșani, jud. Botoșani.

PREȘEDINTE,
Marcel Stelică Bejenariu



Contrasemnează,
Secretar comisie,

Laura Schröder

CERTIFICAT MEDICAL Nr.362

2011 luna 05 ziua 05

IN BAZA REFERATULUI	Conf. Dr. Dana Craiu
IN CALITATE DE	Medic sef Cl. Neurologie Pediatrica,
SE CERTIFICA	IRIMESCU DAVID GABRIEL
NASCUTA LA DATA DE	19.08.2010
DOMICILIAT/A IN	Loc.Botosani/str.Scarlat Virnov nr.36-Jud.Botosani

Pacientul/a a fost internat/a in perioadele:

02.05.-05.05.-2011 FO 512504: cu dg :

Pralizie cerebrala spastica – tetrapareza spastica.

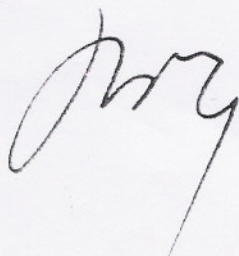
Intirziere globala a dezvoltarii (VD < 3 luni).

Etiologie sechelara – cauze pre si perinatale, prematuritate.

Necesita ingrijire si supraveghere permanenta cu insotitor.

S-aeliberat pentru a-l servi pentru Serv.de.Eval.Complexa a Copilului cu Dizabilitati.

DIRECTOR MEDICAL,
Dr.Simona Trifu



REGISTRATOR MEDICAL
Carmen Hapa





Spitalul clinic de Obstetrică și Ginecologie "Cuza Vodă" Iași
CLINICA DE NEONATOLOGIE – CRTINN
PROF.DR.MARIA STAMATIN

Centrul Clinic de Ob.-Gin. "Cuza Voda" Iași
Centrul Regional de Terapie Intensiva Neonatală
INTRARE / IESIRE Nr. 1144
DATA 12.01.2010

SCRISOARE MEDICALĂ

Va trimitem nou-născutul LABUNT GAVRIEL nascut la data de 19.08.2010 , cu vârsta gestație 29 săptămâni, greutatea la naștere 1300 g, talia 43 cm., perimetru cranian 29 cm, perimetru toracic 26 cm , cu APGAR - 6 la 1minut , 7 la 5 minute, cu următoarele diagnostice la externare:

1. SDR FORMA SEVERA
2. BRONHOPNEUMONIE CONGENITALA
3. BRONHODISPLAZIE PULMONARA
4. APNEEA PREMATURULUI
5. RETINOPATIA PREMATURULUI STD.3 (LASEROPERATA)
6. ALIMENTATIA LENTA A NN
7. DEPENDENT DE APARAT DE VENTILATIE / ASPIRATIE
8. ANEMIA PREMATURULUI
9. HERNIE INGHINOSCROTALA BILATERALAA
10. TROMBOCITOPENIE NEONATALA
11. HIPOGLICEMIE NEONATALA TRANZITORIE
12. ALTE PROFILAXII VIT K.1
13. VACCINARE AHB
14. VACCINARE BCG

MENTIUNI:

Nou nascut prematur de sex M , nascut cezariana, din sarcina de 29 saptamani VG (scor Ballard) cu GN- 1300 gr, Pc-29 cm si T-43 cm, IP-1.7,

In maternitate:

NN din sarcina cu mrs de 7 zile, corioamniotita cu Klebsiella, Enterobacter, Mycoplasma, dezvolta SDR forma severa prin bronhopneumonie congenitala fiind admis in TINN.

A necesitat suport ventilator in sistem IPPV, SIMV, CPAP, pev de reechilibrare, antibioterapie in tripla asociere (Tazocin, Clindamicin, Colisitn) sustinere hemodinamica cu Dopamina, administrare de surfactant *Curosurf0 ET, antihemoragice, microtransfuzii cu ME, pev cu hemaglobin, corectia acidozei cu bicarbonat de Na 8,4%, aerosol cu fluimucil, cu evolutie lent favorabila.

Dezvolta bronhodisplazie pulmonara pentru care a beneficiat de tratament cu Dexametazona, diuretice, aerosoli Vantolin pe mascuta nazala, evolutie lent favorabila.

Pentru icterul prematurului a facut fototerapie, evolutie buna.

Pentru anemia prematurului a beneficiat de tratament substitutiv cu ME cu ameliorarea parametrilor hematologici, tratament cu eritropoetina inj-12 doze, cu raspuns bun reticulocitar, precum si tratament martial cu Fe Hausmann+acid folic+ vit.C solutie.

Screening-ul FoAo a precizat o ROP std.III pentru care s-a efectuat laserterapie cu evolutie favorabila.

In evolutie ascultatia cardiaca a relevat un suflu sistolic precordial bine tolerat clinic.

A prezentat crize de apnee ale prematurului care au raspuns la stimulare tactila si miofilin iv.

In evolutie dezvolta hernie inghinoscrotala bilaterala, reductibila prin taxis.

Tranzit intestinal prezent, abdomen suplu, depresibil.

Pentru hipoproteinemia prematurului a primit pev cu albumina umana 20%cu crestere valorilor proteinelor totale.

Alimentatia parenterala 44 zile, enterala s-a initiat din ziua a 33/34 de viata cu lapte matern/lapte praf formula pentru prematuri in gavaj/gastrocliza, cu tatonarea progresiva a tolerantei digestive. In prezent suge la tetina eficient, coordonat, curba ponderala ascendenta.

Culturile primare au fost: - sterile DA, colonizare cu candida spp pe sonda ET

Tratament: ventilatie / mecanica zile, IPPV 30 zile, CPAP 3 zile, SIMV 2

Oxygenoterapie flux liber 7 zile

Echilibrare hemodinamica cu dopamina 8 zile

Examenul screening al FoAo (oftalmologie) – ROP std.III operata laser

Screening-ul pentru fenilcetonurie si hipotiroidie – in lucru

Audiometria = PASS: REFFER: US - UD

Echo TF – hem.intraventriculara bilat.gr.II

Se externeaza cu G- 2680 gr, stare generala buna, tegumente curate, elastice, rozii palide, calde, stabil cardiopulmonar, suflu sistolic gr.II/6 bine tolerat, suge la tetina , toleranta digestiva buna, curba ponderala ascendenta, reactiv, FA normotensiva, scaune si mictiuni prezente.

Ex.neurologic la externare: reactiv la examinare, tonus si reflexe cf VG, agitat intermitent, spastic mem.inf.

Data	
19.08.2010	vaccinat AHB
08.11.2010	vaccinat BCG
	Hb- 12.7 %
	Ht- 37.1 %
	GA- 6300/mm ³
	Tr- 243000 /mm ³
	GR- 4070000 / mm ³
	PT-45mg%
	Ca-95 mg%
20,21.08.2010	CRP – 16 mg%
21.09.2010	CRP-8 mg%

RECOMANDARI:

- evidenta speciala la medicul de familie pentru dispensarizare la venirea in teritoriu
- va fi alimentat cu o formula de lapte adaptata pentru prematur sub indrumarea medicului defamilie LACTANA-BIOPRE/ la tetina in reprize
- va fi inclus in schema de vaccinari conform varstei cronologice
- toaleta tegumentelor;
- baie generala zilnica
- toaleta oculara cu TRISOL, SF.

3

- va fi evaluat neurologic la cabinetul de la Maternitatea Cuza Voda Iasi cu programare telefonica (0232/213000 int.141) in perioada 15-25.01.2011
- control oftalmologic la Maternitatea Cuza Voda la dr.Berlea (0740/257674) cu programare telefonica 24-30.11.2010
- control ORL – Dr.Cosma (0745/382162) la Spitalul de Recuperare Iasi cu programare telefonica prealabilala 2 luni (15-25 Dec 2011)
- control cardiologic la spitalul Sf.Maria la Clinica I a Pediatrie (0232262266) daca suflul sitolic se mentine dupa 4-6 luni cu trimitere de la medicul de familie
- va continua profilaxia rahitismului cu Vigantol 2 pic (1000u)/zi/pos pana la 18 luni + calciul gluconic 10% 2 mlx2/zi/pos 10 zile /luna
- va continua terapia martiala cu Fe Hausmann + acid folic + vit C solutie cu ajustarea dozelor de catre medicul de familie functie de greutate cu monitorizarea hemoleucogramei lunar
- masaj,gimnastica cf indicatiilor kinetoterapeutului
- control la Sp.Sf.Maria – sectia Chirurgie infantila pentru conduita terapeutica si recomandari

MEDIC SEF SECTIE

MEDIC CURANT

DR. ANCA BIVOLEANU

Dr. Anca Bivoleanu

Dr. BIVOLEANU ANCA
medic primar neonatolog
cod 701768

Dr. BIVOLEANU ANCA
medic primar neonatolog
cod 701768

BILET DE EXTERNARE

Clinica a IV-a Pediatrie

Pediatrie generala
Hematologie
Nefrologie
Oncologie

Sef clinica Conf. Dr. I. Miron, PhD
Sef lucrari Dr. M. Munteanu, PhD
Med. Primar Asist. Dr. F. Cucer
Med. Primar Asist. Dr. C. Halitchi, PhD
Med. Primar Asist. Dr. R. Muller, PhD
Med. Primar Conf. Dr. C. Gavrilovici, PhD
Med. Primar Conf. Dr. C. Rusu, PhD
Asist. Dr. M. Starcea
Prep. Dr. A. Ivanov
Med. Primar Dr. G. Stan
Med. Primar Dr. R. Russu, PhD
Med. Primar Dr. S. Dumitras, PhD
Med. Spec. Dr. A. Ciobanu
Profesor consultant Dr. O. Brumariu, PhD

Tel: 0232 264266
Fax Clinica: 0232 272670
Interioare: 183/184/154/156

Garda 24h
Spitalizare de zi 24h

Nume Prenume: IRIMESCU DAVID GABRIEL

CNP: 5100819226798

Data nasterii: 19.08.2010

Varsta: 7 luni

FO: 19248

Adresa: Jud. IASI Loc. Iasi, Str. SCARLAT VIRNAV, Nr.36 Bl. SC B Ap.1

Internat: 24.03.2011 12:35

Externat: 01.04.2011 14:51

OMS - diagnostic principal:

Diagnostic: INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA

BRONHOPNEUMONIE

DISPLAZIE PULMONARA SECUNDARA PREMATURITATII

ENCEFALOPATIE HIPOXIC ISCHEMICA

SPASME INFANTILE COMPLEXE

DIPLEGIE SPASTICA

HERNIE INGHINO-SCROTALA BILATERALA

ANEMIE CARENTIALA

Sugar de sex masculin in varsta de 7 luni se interneaza prezentand dispnee, febra, tuse productiva.

Anamnestice retnem ca nasterea a avut loc prematur, la 29 saptamani VG, prin cezariana; copilul a fost internat ulterior la neonatologie pana la varsta de 3 luni.

Clinic: stare generala influentata, copil agitat psiho-motor, afebril, dispnee (FR=30/min), tiraj predominant superior, wheezing, expir prelungit, raluri sibilante si rare raluri umede, congestie faringiana, suflu sistolic gr. II/VI, hernie inghino-scrotala bilaterala, redoare a membrelor inferioare, hipertonie generalizata cu tendinta de hiperextensie cu plafonarea privirii, fara semne de iritatie meningeana.

Biologic, hemoleucograma - anemie importanta normocroma normocitara, sdr. inflamator sistemic absent, probe hepatice si renale in limite normale, crestere semnificativa a fosfatazei alcaline (FA=944u/l), sumar de urina fara modificari patologice. Ecografia transfontanelara evidentiaza o distanta marita intre coarneau anterioare de 48 mm (N<=32mm), EEG - cu artefacte de miscare, Ex. F.O.-normal.

Sub antibioterapie (Clindamicina) si simptomatice, patologia respiratorie s-a remis.

Se externeaza cu recomandari:

1. tratament cu Fenobarbital 30mg/zi, in doza unica si PDN 10mg/zi;
2. tratamentul anemiei cu Fe Haussman, 6picx2/zi, intre mese, cu suc de fructe natural, timp de 3 luni si Ac. folic 0,4 mg, 1 cp/zi, 3 luni;
3. profilaxia rahitismului cu Vigantol, 5 pic/zi si Ca gluconic 10%, 1 fiola/zi, 10 zile/luna;
4. cura herniei inghino-scrotale bilaterale (Dr. Scurtu).

Sef Clinica:

Conf. Dr. Dr. MIRON INGRITH
CRENGUTA

Medic Curant:

MULLER ROBERT

Dr. Ana-Maria SCURTU
Medic Specialist
CHIRURGIE PEDIATRICA
C88876

3.04.2011
His biologic
Bronho displot
int III/2 cure 1.4

Spitalul Clinic de Urgenta
pentru Copii "Sf. Maria" Iasi ,
Str. V. Lupu 62 - cod 700309

CHIRURGIE PEDIATRICA I

BILET DE EXTERNARE

Sectia Clinica Chirurgie Pediatrica I

Dr. Bogdan Savu, Medic Sef Sectie
Dr. Hanganu Elena, Med. Specialist
Dr. Scurtu Ana Maria, Med. Specialist
Dr. Tuluc Elena, Med. Specialist

Compartiment Arsi

Dr. Anton Mihai, Med. Primar
Dr. Creanga Loredana, Med. Specialist

Compartiment ORL

Dr. Cristian Magdalena, Med. Primar
Dr. Rusu Carmen Daniela, Med. Primar
Dr. Strugariu Simona Alina, Med.
Specialist

Tel. spital : 0232 / 264.266
Interior clinica: 151

Garda 24h
Spitalizare de zi 24h

FO: 21352

Nume Prenume: IRIMESCU DAVID GABRIEL

CNP: 5100819226798 Data nasterii: 19.08.2010 Varsta: 7 luni

Adresa: Jud.BOTOSANI Loc.Botosani, Str.SCARLAT VIRNAV, Nr.36
BL.SC B Ap.1

Internat: 03-Apr-2011 - Externat: 04-Apr-2011 - Starea : AMELIORAT

OMS - diagnostic principal:

Diagnostic externare :

HERNIE INGHINO-SCROTALA BILATERALA
BRONHODISPLAZIE
ANEMIE

Epicriza:

Pacientul se interneaza pentru cura chirurgicala a herniilor inghinale, insa consultul preanestezie recomanda temporizarea interventiei pana la normalizarea SaO2.

Revine peste 3 saptamani pentru internare, in stare de sanatate. (Dr Scurtu).

Sef Sectie ,
Dr. SAVU BOGDAN

Medic Curant ,
Dr. SCURTU ANA-MARIA

Dr. LOREDANA CREANGA
medic specialist
chirurgie pediatrica
cod: 959645

CLINICA DE NEUROLOGIE PEDIATRICA I
CENTRUL NATIONAL DE REFERINTA IMPOTRIVA EPILEPSIEI

BILET DE IESIRE DIN SPITAL

NUMELE: IRINESCU PRENUMELE DAVID GABRIEL
CNP: 5100819226798 FO: 512504
DATA INTERNARII: 02.05.2011 DATA EXTERNARE 05.05.2011
DOMICILIU: LOCALITATEA: Botozani JUDET: Botozani
STR. Garbat Vornar NR 36

DIAGNOSTIC: 1. PARALIZIE CEREBRALA SPASTICA - TETRAPAREZA SPASTICA
2. INTARZIERE GLOBALA A DEZVOLTARII (VA < 3 LUNI)
ETIOLOGIE SECHELARA - CAUZE PRE SI PERINATALE, PRE-
NATALITATE
3. NECESITA TINSOTITOR PERMANENT

Sugar in varsta de 8 luni, fost mare prematur (naste-
re la 28 saptamani), cu luxatie la nastere - SA = 6/7, suferinta
neonatala - IOT si VOT 6 saptamani, cu intarzieri
in dezvoltarea psihica-motorie pe etape de varsta,
vine prin transfer de la IOTC, pentru evaluare neuro-
logica si kinoterapie. Primele 6 sept PB, 3mg/kg pentru
EPP (in urma cu 1 luna), la care - efectuat si aspect negativ
necocludent (?)
Nu a fost investigat imagistic pana in prezent.
Nu a fost kinoterapie pana in prezent.
*HC: - matuta materna - convulsii febrile.
*APR: GTP (1, 4 la cere), sarcina cu evolutie buna pana
la 4 luni, epuizarea de avort si sarcina mentinuta cu
documente pana la 6 luni (28 sept), nastere prin ex. cesar-

ana, G=1300g, SA=6/7 - 10T+VM 6 săptămeni, iter fiziologic, vaccinat conform schemei MS, externat la 3 luni din maternitate.

DPH; nu ține capul drept pentru scurt timp, nu stă în
sezut respirând, fângurește, zăde în lochete, dar fără
satisfacție, uneori vomită în porții.

APP: - suferință nouă - 10% + 17% săptămânal.

- herpes inguino-scrotalis bilateralis - observata de la
noptre,

- la 7-lea - PAH - 3 săptămâni - AB (Glendamine, Se-
fexon).

Ex. clues: afibril, stark gen. luna, echilihrat cardio-resp-
rator si digestiv, uxor stridor laryngeal (congenital).

Ex. neurologice: PC = 40,5 cm, PA = 110,5 cm, normotensivă, con-
stent, fără semne de hipertensiune meningeală, n. cranieni: n. 3
/ 6 stralucim convergent, motor: nu ține capul bine, nu stă în
peșut respiră în AD PAS/PNS mai sărate / scărta pentru
vârsta, nu se războiește din AD cu AV și invers, cu AV rar ăntor-
ce capul și rădă, înconstent, puțin capul de la planul patului,
nu face sprijin pe antebrațe, O.S. în triplă flexie, puțin stăruie, poli-
cel addus, nu prinde obiecte, nu ăntinde mâna dină ele, înmă-
rește înconstent cu priveră, reacționează la stimuli tactile,
suspendat subaxilar nu se menține G, la brațurile cu peșut
capul rămâne balant în spate, hipertonic a membrilor și
hipotonie axiale, ROT mai vâ, PCP în extensie bilateral, n. 10 vâ.
Aurice: înmărește înconstent cu priveră, rade cu lohot, nu
răspunde la sunet, gângurește, nu prinde obiecte, nu le transferă.
Concluzie: VA < 3 luni (nou-născut patologic),
brachimie:

Parachute :

- EEG veghe: fără modificări de tip epileptiform.
- consultarea...

- consult recuperare funcțională (dr. Ligia Robănescu); R24, 5cm
PA 21/11 cm, normotensivă, bătăi regulat scrotale bilaterale
ROT m, RCP în extensie bilaterală și de redresare absente
graspung ++, Moro +, RTCA +. Galant selectat, la tractarea din
AA capul în retrădusă, și de parajut. corectitudine bătăi
I, la suspensia laterală nu abduce scapă, se menține în sus-
pensi subaxilară, orientare în echilibru a picioarelor aflat în
suspensie verticală, la ghimbir are și, entegritate, și ba-
lăușor +.

Capulul prezintă hipertoniie pericamblat, flexie a membrorilor, punții închise, poliele addus palmar, 17' adduse, piciora cu echer, nu are control al capului, nu se rostogolește, nu poate fi poziționat cu zădărnici, nu iese din mâinile după fixare, nivel funcțional motor < 3 luni.

Se recomandă: examen clinic, chirurgical pentru a se
verifica, apoi tratament intern de recuperare. Căteva picături
de Tetraxareta pastila.

Evoluție

(2)

La parcurșul internării evoluția pacientului a fost stabilizată din punct de vedere neurologic, s-a început programul de recuperare funcțională.

Datele clinice și paraclinice obținute până au prezentat susținu diagnosticul de mai sus.

Având în vedere existența herniei inghinale bilaterale, greu reducibile, care necesită cură chirurgicală, s-a decis amânarea efectuării IRM cerebral (pentru a reduce stresul anestezic) pentru una din evaluările ulterioare.

Continuă kinetoterapia intensivă în teritoriu și va purta orteză pe picioare. Copilul rămâne în observația clinică.

Având în vedere că sugarul nu a prezentat niciodată manifestări paroxistice sugestibile pt. crize convulsive, EEG natural se decide de comun acord cu familia și în conformitate cu normele internaționale. Recomandări:

1. Regim alimentar corespunzător vârstei. Continuă administrarea Vigantolului, 2 picături/zi, cu schimburile la o lună.
2. Va face kinetoterapie intensivă în teritoriu și va purta orteză pe picioare.
3. Dispensarizare neurologică, pediatrică și prin medicul de familie.
4. Va fi evaluat într-un serviciu de chirurgie pediatrică pentru cură herniei inghinale-scrotale bilaterale.
5. Revine la control peste 6 luni sau oricând la nevoie, cu BT de la medicul de familie și programare telefonică cu prealabil (tel. 021 3347994).
6. Se va scoate Enalaprilul dizolat, cu 25 mg la fiecare 14 zile.
7. Evaluare pediatrică pentru constipație la medicul pediatru din teritoriu.

MEDIC GER SECȚIE / MEDIC CURANT

CONF. DR. DANA SPATIU

Medic Primar Neurologie Pediatrică
Cod 818948

SPATIU

Cod 818948

Medic Primar Neurologie Pediatrică

Cod 818948

Medic Primar Neurologie Pediatrică

Cod 818948

Medic Primar Neurologie Pediatrică

Cod 818948

Medic Primar Neurologie Pediatrică

Cod 818948

Medic Primar Neurologie Pediatrică

Cod 818948

Medic Primar Neurologie Pediatrică

MEDIC ROȘCOP

DR. ALICE DIO

medic rezident

neurologie-pediatrică

Cod 021500



ROUMANIE ROMÂNIA ROMANIA
CERTIFICAT DE NAȘTERE
CERTIFICAT DE NAISSANCE / BIRTH CERTIFICATE

Seria NJ Nr. 432404
Série/Series No./Nmb.

DATE PRIVIND COPILUL
Dates concernant l'enfant/
Data concerning the child

Cod Numeric Personal
Code personnel/Personal number

5 1 0 0 8 1 9 2 2 6 7 9 8
S A A L L Z Z N N N N C

Numele de familie Nom/Surname	IRIMESCU				
Prenumele Prénom/First name	DAVID-GABRIEL				
Sexul Sexe/Sex	Barbănesc	Data nașterii Date de naissance/Date of birth	Anul /Année/Year 2010	Luna /Mois/Month AUGUST	Ziua /Jour/Day 19
Locul nașterii Lieu de naissance/ Place of birth	Localitatea /Localité/Place IASI		Județul /Département/County IASI		

DATE PRIVIND PĂRINȚII / Dates concernant les parents / Data concerning the parents

TATĂL Père/Father	Numele de familie Nom/Surname	IRIMESCU
	Prenumele Prénom/First name	GABRIEL-FLORIN
MAMA Mère/Mother	Numele de familie Nom/Surname	LĂBUNT
	Prenumele Prénom/First name	NADIA-FLORINA

Act de naștere nr.
Acte de naissance no./
Birth document nmb.

5968

din
de/from

15 SEPTEMBRIE 2010

(ziua, luna, anul / jour, mois, année/ day, month, year)

înregistrat la
enregistré à/
registered at

(Localitatea/Ambasada/Consulatul)

(Localité/Ambassade/Consulat/Place Embassy/Consulate)

(Județul /Département/County)

Mențiuni

Mentions/Mentions



DIRECȚIA LOCALĂ DE EVIDENȚĂ A PERSOANELOR
DE EVIDENȚĂ A PERSOANELOR IASI

Semnătura
Signature/Signature

Anca Bajenaru
Ofițer de Stare Civilă

Eliberat de
Delivrée par/Issued by

Serviciul Stare Civilă

Data
Date/Date

20100915
A A A A L L Z Z