



Județul GIURGIU
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI GIURGIU

HOTĂRÂRE

privind acordarea unui ajutor de urgență

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI GIURGIU

Întrunit în ședință extraordinară,

Având în vedere:

- referatul de aprobare al Primarului Municipiului Giurgiu, înregistrat cu nr. 65697/11.07.2024.;
- raportul de specialitate al Direcției de Asistența Socială, înregistrat cu nr. 7164/11.07.2024;
- procesul verbal nr. 6772/01.07.2024 al Comisiei pentru verificarea cererilor privind acordarea/neacordarea ajutoarelor de urgență din cadrul Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu;
- avizul comisiei de buget – finanțe, administrarea domeniului public și privat;
- avizul comisiei de servicii publice, muncă și protecție socială;
- prevederile Hotărârii Consiliului Local al Municipiului Giurgiu nr. 89/25.04.2024 privind stabilirea situațiilor deosebite pentru care se pot acorda ajutoare de urgență din bugetul local al municipiului Giurgiu și aprobarea metodologiei de acordare a acestor ajutoare și a celor de înmormântare;
- prevederile art. 84, alin.(4) și art. 85 din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 59, art. 60 și art. 61 din H.G. nr.1154/2022 din H.G. nr. 1154/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 14, alin.(4) din Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare ;

În temeiul art. 129, alin. (7), lit. b, art. 139, alin. (1) și art.196 alin.1 lit.a din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul Administrativ

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Se aprobă acordarea unui ajutor de urgență, în valoare de 1.000 lei, domnului **Marcu George Iulian**, pentru depășirea situației medicale deosebite în care se află.

Art.2. Suma prevăzută la art.1 se va suporta din bugetul de venituri și cheltuieli al Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu, din Cap. 68.02.50.50, Art. 57.02.01 – ajutoare sociale.

Art.3. Prezenta hotărâre se va comunica Instituției Prefectului - Județul Giurgiu în vederea exercitării controlului cu privire la legalitate, Primarului municipiului Giurgiu, domnului Marcu George - Iulian și Direcției de Asistență Socială Giurgiu, pentru ducerea la îndeplinire.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,

Giurgiu, _____ 2024

Nr. _____

Adoptată cu un număr de _____ voturi pentru, _____ voturi împotriva și _____ abțineri,
din totalul de _____ consilieri prezenți

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI GIURGIU

Nr. 65697 din 11.07. 2024

REFERAT DE APROBARE

Având în vedere *solicitarea domnului Marcu George - Iulian înregistrată la Primăria municipiului Giurgiu cu nr. 45197/08.05.2024 și redirecționată către Direcția de Asistență Socială, procesul verbal nr. 6772/01.07.2024 întocmit de Comisia constituită la nivelul D.A.S Giurgiu pentru verificarea cererilor privind acordarea/neacordarea ajutoarelor de urgență prin care se propune acordare unui ajutor în cuantum de 1000 lei și propunerea de inițiere a unui proiect de hotărâre pentru acordarea unor ajutoare de urgență, formulată de D.A.S Giurgiu cu adresa nr. 6783/01.07.2024, inițiez proiectul de hotărâre cu următoarea titulatură:*

Hotărâre privind acordarea unui ajutor de urgență

Direcția de Asistență Socială va întocmi raportul de specialitate și va redacta proiectul de hotărâre pe care îl va susține în fața comisiei buget – finanțe, administrarea domeniului public și privat și a comisiei de servicii publice, muncă și protecție socială, precum și în fața Consiliului local.

PRIMAR,

Adrian ANGHELESCU

Nr.7164/11.07.2024

RAPORT DE SPECIALITATE

I. Temeiul de fapt

Prin referatul de aprobare nr.65697/11.07.2024 Primarul Municipiului Giurgiu a inițiat Proiectul de hotărâre privind acordarea unor ajutoare de urgență.

II. Temeiul de drept

Conform art. 136, alin. (1) și (8) din OUG nr.57/2019, privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, prin compartimentul de specialitate, a analizat și elaborat prezentul raport, în termenul prevăzut de lege

III. Argumente de oportunitate

Având în vedere solicitările înregistrate la Primăria Municipiului Giurgiu și redirecționate către Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu, pentru acordarea unor ajutoare de urgență persoanelor care suferă diverse afecțiuni cronice și care au nevoie de sume importante pentru acoperirea costurilor tratamentelor sau ale intervențiilor chirurgicale, Comisia pentru verificarea cererilor privind acordarea/neacordarea ajutoarelor de urgență, constituită în baza Deciziei nr.2270/08.05.2024, propune prin procesul verbal nr.6143/13.06.2024 aprobarea acestora așa cum sunt precizate în Anexă, parte integrantă din hotărâre.

Suma de 1.000 lei se va suporta din bugetul de venituri și cheltuieli al Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu din Capitolul 68.02.05.50, Art. 57.02.01 – ajutoare sociale.

Potrivit art 85, lit. a) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, modificată și completată, „**Autoritățile administrației publice locale pot acorda, din bugetele proprii, prin hotărâre a consiliilor locale, ...a) ajutoare de urgență pentru beneficiarii și situațiile prevăzute la art.84.** Astfel, ajutoarele de urgență au menirea de a preveni sau reduce riscul de sărăcie și excluziune socială și pentru depășirea unor situații de dificultate ale unuia sau mai multor membri din familie a căror nevoie identificată constituie o situație particulară și necesită intervenție individualizată.

Luând în considerare cele de mai sus precum și prevederile art. 59, art. 60 și art.61 din H.G. nr. 1154/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, este necesară adoptarea unei Hotărâri a Consiliului Local privind acordarea unor ajutoare de urgență.

Potrivit Hotărârii Consiliului Local al Municipiului Giurgiu nr.89/25.04.2024 s-a aprobat stabilirea situațiilor deosebite pentru care se pot acorda ajutoare de urgență din bugetul local al municipiului Giurgiu și aprobarea metodologiei de acordare a acestor ajutoare și a celor de înmormântare.

IV. Reglementări legale incidente

Conform prevederilor:

- art. 129, (7), lit. „b” din OUG nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 84, alin.(4) și art. 85 din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 59, art. 60, art. 61 din H.G. nr.1154/2022 din H.G. nr. 1154/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare ;

V. Concluzii și propuneri

Proiectul de hotărâre întrunește condițiile legale și de oportunitate, drept pentru care propunem dezbateră și aprobarea sa în ședința Consiliului local.

DIRECTOR EXECUTIV,
PAVEL ADELINA

CONSILIER JURIDIC
ȚIGĂNILĂ MIHAELA

SITUAȚIA

Privind acordarea unor ajutoare de urgență

NR. CRT.	NUMELE SI PRENUMELE	SUMA	Capitolul și articolul bugetar
1	MARCU GEORGE IULIAN	1000 LEI	Cap.68.02.50.50 Art.57.02.01 - ajutoare sociale

DIRECTOR EXECUTIV,

Pavel Adelina

Șef Serviciu Economic,
Coman Andreea

Nr. 6772/01.07.2024

Aprobat,

DIRECTOR EXECUTIV,
Pavel Adelina

PROCES VERBAL

În data de 01.07.2024, Comisia pentru verificarea cererilor privind acordarea/neacordarea ajutoarelor de urgență, constituită în baza Deciziei nr.2270/08.05.2024, s-a întrunit pentru analizarea și verificarea cererilor, în număr de două, privind solicitarea unor ajutoare de urgență.

Având în vedere:

- 1. - cererea Dlui Marcu George Iulian înregistrată la Primăria Municipiului Giurgiu cu nr. 45.197 din 08 Mai 2024 și la Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu cu nr. 4.786 din 10 Mai 2024, care are domiciliul stabilit în cartea de identitate în Șos. Sloboziei bl.* sc.* et.4 ap.***, Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu, Reședința: Fără forme legale, Str. Tineretului bl**5 sc.C ap.**. Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu prin care „solicită un ajutor financiar pentru achiziționarea unui tratament medicamentos denumit STIVARGA”;**
 - **ancheta Socială pentru acordarea unui ajutor financiar, realizată de către echipa din cadrul Serviciul Ajutor Social și Alocații de Stat, în data de 21 mai 2024, privind situația socio- economică a Dlui Marcu George Iulian;**
 - prevederile art. 84 alin 4 și art. 85 din Legea nr.196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;
 - prevederile art. 59, art. 60 și art. 61 din Hotărârea Guvernului nr.1154/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;
 - prevederile Hotărârii Consiliului Local al Municipiului Giurgiu nr. 89/25. 04.2024, privind stabilirea situațiilor deosebite pentru care se pot acorda ajutoare de urgență din bugetul local al Municipiului Giurgiu și aprobarea Metodologiei de acordare a acestor ajutoare și a celor de înmormântare.

II. Motivul solicitării ajutorului financiar

Dl Marcu George Iulian face cunoscut în petiție că dorește un ajutor financiar pentru achiziționarea unui tratament medicamentos denumit STIVARGA 40mg, substanța Regorafenib .

Sunt anexate la cerere documente medicale, după cum urmează:

- Interpretare CT efectuată la data de 10.04.2024, diagnosticat cu Tumoare sigmoidiană; Buletin Analize Medicale efectuate de către Laboratorul de analize medicale SC LOTUS MED SRL la data de 08.04.2024; Raport medical eliberat la data de 24.04.2024 de către clinica Medicală Sanador, având ca obiectiv - Consultație control radiologie convențională; Raport medical eliberat la data de 23.04.2024 de către clinica Medical Center Neolife, **în care este precizată recomandarea medicului curant oncolog din Turcia - tratament cu Regorafenib, care există în țară și nu se decontează încă în tratamentul de colon metastazic**; Raport medical eliberat la data de 15.05.2024 de către clinica Sanador.

Având în vedere analiza documentelor efectuate de către echipa de anchetă socială, au fost constatate următoarele:

Dl Marcu George Iulian necesită tratament cu STIVARGA 40mg, substanța activă Regorafenib, conform raportului medical eliberat la data de 23.04.2024 de către clinica Medical Center Neolife, **prețul de achiziție din farmacie fiind de 11.610.08 lei.**

Echipa de anchetă socială l-a întrebat pe Dl Marcu George Iulian dacă a mai solicitat și la alte instituții din Municipiul Giurgiu acesta a declarat că a mai depus cerere pentru acordare ajutor financiar și la alte instituții.

Menționăm că Dl Marcu George Iulian a mai solicitat și primit sprijin financiar de la Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu la data de 03.12.2021, suma de 10.000 lei.

Referitor la situația proprietății menționăm următoarele:

Este apartamentul proprietatea socrilor (Neprea Ion și Neprea Niculina), poziționat în strada Tineretului.

Condițiile de locuit sunt decente, imobilul fiind mobilat și amenajat corespunzător cu dorințele proprii; apa/canalizarea sunt asigurate de rețeaua publică; încălzirea cu gaze, instalația sanitară este funcțională, iar echipamentele electrocasnice din bucătărie sunt în bună stare.

De menționat că familia Marcu are repartizat de către Primăria Municipiului Giurgiu un apartament ANL situat în Str. Petre Ghelmez bl.C9 ap.1, Municipiul Giurgiu, urmând ca în perioada următoare să se mute.

Veniturile familiei:

Venitul lunar net al familiei Marcu este în sumă de **11.647 lei**, conform documentelor prezentate și a verificărilor efectuate și sunt reprezentate din:

- Dl Marcu George Iulian
- 1.835 lei – pensia de stat (conform cupon CNPP dosar nr. 186273);
- 2.086 lei -Indemnizație handicap de însoțitor;
- 662 lei –Indemnizație handicap Grav, conform Certificat de încadrare în grad de handicap nr. 388/13.02.2024.

- Dna Marcu Florentina Veronica
- 3.876 lei –salariu.

- Marcu Denis Andrei
- 2.086 lei -Indemnizație handicap de însoțitor;
- 719 lei – Alocație dublă + 397 lei- buget complementar, conform Certificatului de încadrare a copilului într-un grad de handicap, nr. 330/22.07.2022.

De asemenea au fost efectuate verificări în Programul PATRIMVEN și AvanTax:

- Dl Marcu George Iulian figurează că deține în proprietate două autoturisme:
- autoturism marca Espero, dobândit în anul 2006;
- autoturism marca Renault Megane, dobândit în anul 2018.

●Dna Marcu Florentina Veronica figurează că deține în proprietate un autoturism, marca Smart Forfour dobândit în anul 2017 și un apartament situat în Municipiul Giurgiu, Șos. Sloboziei bl.* sc.E et.4 ap.**.

●alte bunuri sau venituri familia Marcu nu deține.

CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI:

Având în vedere costul de achiziție al tratamentului medicamentos, frecvențele deplasări la diferite clinici medicale din București/Instanbul-Turcia, efectuarea analizelor medicale/control medical, membrii echipei de anchetă socială consideră că veniturile familiei nu pot acoperi costurile pentru nevoile identificate, propunem spre aprobare Consiliului Local al Municipiului Giurgiu un ajutor financiar în cuantum de 1.000 lei.

Având în vedere:

- 1.-cererea** Doamnei Budrincă Elena cu domiciliul stabilit conform adresei din petiție și a documentului de identitate : Str. Tineretului, bl. , sc. B, et.1, ap. , Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu, Reședința: Fără forme legale, Str. Prutului nr. * Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu, înregistrată la Primăria Municipiului Giurgiu cu nr. 44.580 din 07 Mai 2024, referită către Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu unde a primit nr. 4.704 din 08 Mai 2024, prin care „**solicită un ajutor financiar nerambursabil necesar pentru procurarea de medicamente, regim alimentar și spital**”
- 2. ancheta Socială pentru acordarea unui ajutor financiar, realizată de către echipa din cadrul Serviciul Ajutor Social și Alocații de Stat, în data de 16 mai 2024, privind situația socio- economică a Doamnei Budrincă Elena;**

II. SITUAȚIA SOCIO-ECONOMICĂ A PERSOANEI EVALUATE:

Persoanele care locuiesc la această adresă sunt:

Budrincă Elena

Data și locul nașterii : **.06.19**, Comuna Bujoreni, Județul Teleorman;

Adresa din cartea de identitate: Str. Tineretului, bl. , sc. B, et.1, ap. , Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu, Reședința: Fără forme legale, Str. Prutului nr. *, Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu;

Starea civilă: Căsătorită;

Studii: 8 clase;

Ocupația: Pensionară;

Starea de sănătate: Dna Budrincă Elena este diagnosticată cu diabet zaharat tip II insulino dependent.

Naționalitate: Română;

Religie: Creștină, de rit Ortodox;

Medic de familie: Anca Viorica

Budrincă Ion

Data și locul nașterii : .12.19, Comuna Gogoșari .Giurgiu, Județul Giurgiu;

Adresa din cartea de identitate: Str. Tineretului, bl. , sc. B, et.1, ap. , Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu, Reședința: Fără forme legale, Str. Prutului nr. , Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu;

Starea civilă: Căsătorit;

Studii: 8 clase;

Ocupația: Pensionar;

Starea de sănătate: Conform documentelor prezentate, acesta este diagnosticat cu Hipertensiune esențială (primară);

Naționalitate: Română;

Religie: Creștină, de rit Ortodox;

Medic de familie: Anca Viorica.

Motivul solicitării ajutorului financiar

În data de 07.05.2024 Dna Budrincă Elena (80 ani), prin cererea nr. 44.580 depusă la Primăria Municipiului Giurgiu, **solicită un ajutor financiar nerambursabil, pentru achiziția de medicamente, regim alimentar și spital.**

Echipele de anchetă socială a solicitat petentei documente medicale din care să rezulte recomandările medicului/medicilor specialiști privind nevoia efectuării unor analize medicale, rețetă medicală /document medical din care să rezulte lista medicamentelor prescrise de către medicul specialist.

Dna Budrincă Elena, prezintă o serie de documente medicale, eliberate în perioada 2008-2024, prin care arată că a fost investigată în această perioadă după cum urmează:

- Certificat medical nr. 540 eliberat la data de 10.03.2008, din care rezultă că a fost internată la Institutul de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice „N. Paulescu” din care rezultă că este suferindă de diabet zaharat tip II insulino dependent;
- Referat medical eliberat la data de 31.05.2016 de către medic specialist Călnicean Elena, din care rezultă diagnosticul: Neuropatie diabetică și Diabet zaharat tip I;
- Adeverință medicală eliberată la data de 01.09.2021 de către medic specialist Monica Matei cu recomandare de efectuare a unei examinări CT craniu nativ;
- Referat medical eliberat la data de 27.05.2022 de către medic specialist Băluță Iurie, din care rezultă diagnosticul: Dislipidemie mixtă, Gonartroză bilaterală, Polineuropatie diabetică;
- Referat medical eliberat la data de 01.04.2024 de către medic specialist Vasile Mihaela Luminița, din care rezultă diagnosticul: Tulburare depresivă și Tulburare neurocognitivă;
- Bilet trimitere pentru servicii medicale clinice, eliberat la data de 26.04.2024 de către medicul de familie Anca Viorica din care rezultă diagnostic prezumtiv de cataractă senilă și alte diagnostice cunoscute, Hipertensiune esențială (primară), Boală Parkinson.

Având în vedere analiza documentelor efectuate de către echipa de anchetă socială, au fost constatate următoarele:

Pentru documentele medicale eliberate de către medicii specialiști, Dna Budrincă Elena nu a prezentat nici un document fiscal de justificare a costurilor referatelor medicale / medicamentelor necesare, Dna Budrincă Elena a declarat că pentru achiziționarea medicamentelor pentru o lună, costurile sunt în sumă de aproximativ 200 - 300 lei. În anexa la cerere sunt scrise o serie de diagnostice medicale și medicamente, care nu sunt prescrise de către un medic specialist.

Observații :

Veniturile lunare ale Doamnei Budrincă Elena sunt în sumă de 2.848 lei, reprezentate de:

- pensia de stat (conform cupon CNPP dosar nr. 077434) în sumă de 2.352 lei ;
- indemnizație handicap grad accentuat, în sumă de 496 lei.

Veniturile lunare ale Domnului Budrincă Ion sunt în sumă de 3.174 lei, reprezentate de:

- pensia de stat (conform cupon CNPP dosar nr. 088571) în sumă de 2678 lei;
- indemnizație handicap grad accentuat, în sumă de 496 lei.

Venitul lunar net al familiei Budrincă - 6.022 lei.

Referitor la situația proprietății menționăm următoarele:

Echipele de anchetă socială s-a deplasat la adresa din str. Prutului nr.0 (proprietatea fiului, Dl Budrincă Dumitru), unde a fost găsită Dna Budrincă Elena care locuiește la această adresă, împreună cu soțul său Dl Budrincă Ion în vârstă de 84 ani, într-un imobil format din 4 camere, baie și bucătărie. Condițiile de locuit sunt decente, locuința fiind mobilată și amenajată corespunzător cu dorințele proprii; apa/canalizarea sunt asigurate de rețeaua publică; locuința este încălzită prin intermediul unei centrale termice cu gaze. Instalația sanitară este funcțională, iar echipamentele electrocasnice din bucătărie sunt în bună stare.

Familia Budrincă a fost verificată în Programul PATRIMVEN și AvanTax și a fost găsită că deține în proprietate un imobil situat în str. Str. Tineretului, bl. , sc. B, et.1, ap. , Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu, coproprietari Budrincă Elena cotă proprietate 50% și Budrincă Ion soțul, cotă proprietate 50%;

Alte aspecte:

Având în vedere analiza documentelor, efectuată de către comisia de anchetă socială, au fost constatate următoarele:

Dna Budrincă Elena, fiind pensionară, este asigurată în sistemul medical de stat, prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, ceea ce îi asigură compensarea medicamentelor prescrise, efectuarea de investigații/ analize/ internări în mod gratuit la orice clinică de stat, prin medicul de familie.

De asemenea menționăm că Dna Budrincă Elena este beneficiară al unui certificat de încadrare în grad de handicap grad accentuat (Nr. 2079/13.09.2024), situație care îi conferă dreptul la o compensare mult mai mare a rețetelor medicale prescrise de către medicul de familie, tratamentul pentru diabet zaharat este compensat 100%, fiind cuprins în Programul național de diabet zaharat .

CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI:

S-a întocmit anchetă socială pentru:

- clarificarea situației prezentate în cerere de către Dna Budrincă Elena,
- analizarea documentelor medicale atașate cererii,

Având în vedere situația identificată la data efectuării anchetei sociale și ținând cont de rezoluția stabilită pe cerere de către Ordonatorul Principal de Credite, propunem acordarea ajutorului financiar în sumă de 1.000 lei.

Prezentul sprijin se încadrează în prevederile Regulamentului de Acordare a Ajutoarelor de Urgență prevăzute de Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare, aprobat prin HCL Giurgiu nr. 89 / 25 .04.2024.

În consecință, Comisia pentru verificarea cererilor privind acordarea/neacordarea ajutoarelor de urgență, constituită în baza Deciziei nr.2270/08.05.2024 a stabilit că sunt eligibile cererile și documentele ce au stat la baza acestora și au stabilit cuantumul ajutorului de urgență, conform Anexei.

Prezentul proces verbal a fost încheiat în doua exemplare.

PREȘEDINTE: Chiripuci Adrian _____

MEMBRI:

Țigănilă Mihaela _____

Coman Andreea _____

Buga Claudia _____

Mihăilă Ionela _____

Secretar: Deacănu Monica _____



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI GIURGIU
PRIMARIA MUNICIPIULUI GIURGIU

B-dul București, nr. 49 - 51,
tel: 004 0246.211.627; 215.631
mobil: 004 0372.735.333

cod poștal 080044
fax: 004 0246.215.405
e-mail: primarie@primariagiurgiu.ro

Primăria Municipiului Giurgiu este operator de date cu caracter personal

Nr. 57001 / 13. 06. 2024

Către,

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ GIURGIU

Vă restituim atașat prezentei adresa nr. 5451/28.05.2024 înregistrată la instituția noastră cu nr. 52359/28.05.2024 referitoare la petiția domnului Marcu George Iulian, însoțită de întreaga documentație comunicată (ancheta socială nr. 4786/27.05.2024 petiția 45197/08.05.2024 ;4786/10.05.2024 la DAS și documentele transmise de petent).

Conform rezoluției aplicată veți proceda la verificarea îndeplinirii condițiilor legale pentru acordarea ajutorului financiar (ținând seama și de prevederile HCL 89/25.04.2024 privind stabilirea situațiilor deosebite pentru care se pot acorda ajutoare de urgență din bugetul local al Municipiului Giurgiu și aprobarea metodologiei de acordare a acestor ajutoare) și la întocmirea documentelor corespunzătoare.

PRIMAR,

ANGHELESCU ADRIAN

SECRETAR GENERAL,

LILIANA BĂICEANU

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI GIURGIU

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Județul Giurgiu, Municipiul Giurgiu, Str. Gloriei, nr. 21

Tel.: 0246/22 36 13; Fax: 0246/21 02 52

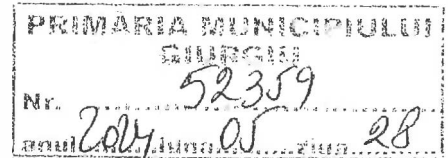
Cod poștal: 080556

E-mail: das_gr@yahoo.com

Compartimentul Alocății de Stat

Nr. 5.451 din 28 Mai 2024

pe file DAS



*au
sa a prave
a opu
lu*

Către,
Primăria Municipiului Giurgiu
În atenția D-lui Primar Anghelescu Adrian
Municipiul Giurgiu Bld. București nr. 49 – 51

Referitor la petiția D-lui Marcu George Iulian înregistrată la Primăria Municipiului Giurgiu cu nr. 45.197 din 08 Mai 2024, referită Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu unde a primit nr. 4.786 din 10 Mai 2024, care are domiciliul stabilit în cartea de identitate în Sos. Sloboziei bl.E sc.E et.4 ap., Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu, Reședința: Fără forme legale, Str. Tineretului bl. sc C ap.43 Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu prin care

,solicită un ajutor financiar pentru achiziționarea unui tratament medicamentos denumit "STIVARGA" vă transmitem alăturat ancheta socială solicitată, cu propunerea stabilirii de către Ordonatorul Principal de Credite al cuantumului

Cu considerație,

Director Executiv,

Ravel Adelina



CONSILIUL LOCAL

Întocmit,
Consilier - Găină *Marius*

Doamnă Primar,

Subiectul este domnul George Julion, cu domiciliul în Giurgiu, Sos. Sloboziei, BE, Ap, am fost diagnosticat în anul 2021 cu cancer de colon cu metastaze la ficat și plămâni. Am fost operat la Clinica Medicină din Iași, unde periodic merg la investigații și tratament.

În urma ultimului control care a fost în data de 14.04.2024 rezultatele nu sunt bune, markerii tumorali au crescut semnificativ, tumorile de la ficat și plămâni s-au micșorat, iar o nouă tumoră a apărut la ficat pe lângă cea existentă. Recomandarea medicilor este de a repeta procedura TACE - chemoembolizarea hepatică, fiind nevoie de o a doua procedură cât mai urgent. De asemenea, mi-au fost prezente portile pentru trei luni St. Viora Reprogramabil, portile care în România nu mi se decontează, iar costul lor este de 11.610 lei. Menționez că în procedura TACE - chemoembolizare hepatică pe care o voi face la Clinica Scurator, va trebui să suport costul de 8000 lei unei acestei proceduri nefiind decontată.

În momentul de față, domnul meu la vîrstă depinde de aceste tratamente pe care nu le pot asigura financiar, eu fiind pensionat pe caz de invaliditate, doar stă luînd în avînt în un copil înscris cu grad de handicap, avînd întîrzieri în dezvoltare, sindrom West, multiple alergii.

Cu respect vă rog să-mi găsiți un mijloc financiar pentru a putea să-mi procur portile necesare și medicamente proceduri de care depinde viața mea.

Vă mulțumesc!

076

Doamna Primar al Municipiului Giurgiu

Nr. 4.786 din 27 Mai 2024

Avizez
Director Executiv
Pavel Adelina

ANCHETĂ SOCIALĂ

În considerarea petiției Dlui Marcu George Iulian înregistrată la Primăria Municipiului Giurgiu cu nr. 45.197 din 08 Mai 2024, referită Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu unde a primit nr. 4.786 din 10 Mai 2024, care are domiciliul stabilit în cartea de identitate în Șos. Sloboziei bl. sc.E et.4 ap. , Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu, **Reședința:** Fără forme legale, Str. Tineretului bl. sc.C ap. . Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu prin care „**solicită un ajutor financiar pentru achiziționarea unui tratament medicamentos denumit STIVARGA**”, o echipă din cadrul Direcției de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu, formată din Consilier Superior - Găină Marius Daniel și Consilier Superior Mihăilă Ionela Anișoara, conform ordinului de deplasare nr. 323 din 21 Mai 2024, a efectuat verificări la adresa imobilului declarat, unde s-au constatat următoarele:

Persoanele care locuiesc la această adresă sunt:

Marcu George Iulian

Data și locul nașterii : .07.19 , Municipiul Giurgiu , Județul Giurgiu;

Adresa din cartea de identitate: Șos. Sloboziei bl. sc.E et.4 ap. , Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu, **Reședința:** fără forme legale, Str. Tineretului bl. sc.C ap. . Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu;

Starea civilă: Căsătorit;

Studii: Medii;

Ocupația: Pensionar;

Starea de sănătate: - conform documentelor medicale prezentate este diagnosticat cu Neoplasm de colon operat, determinări secundare hepatice lob drept în progresie numerică și secundare pulmonare în evoluție;

Religie: Creștină, de rit Ortodox;

Medic familie: Nicolae Marian.

Marcu Florentina Veronica

Data și locul nașterii : .04.19 , Comuna Ghimpați, Județul Giurgiu;

Adresa din cartea de identitate: Str. Petre Ghelmez bl. ap. Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu, **Reședința:** fără forme legale, Str. Tineretului bl. sc.C ap. . Municipiul Giurgiu, Județul Giurgiu;

Starea civilă: Căsătorită;

Studii: Superioare;

Ocupația: Salariată;

Starea de sănătate: Bună;

Religie: Creștină, de rit Ortodox;

Medic familie: Nicolae Marian.

Marcu Denis Andrei - fiul Dlui Marcu George Iulian și al Dnei Marcu Florentina Veronica

Data și locul nașterii : 02.01.20 , Municipiul București, Județul Giurgiu;

Elev cls.I Șc. Generală nr.10 din Municipiul Giurgiu.

Motivul solicitării ajutorului financiar

DI Marcu George Iulian face cunoscut în petiție că dorește un ajutor financiar pentru achiziționarea unui tratament medicamentos denumit **STIVARGA 40mg**, substanța **Regorafenib**.

Sunt anexate la cerere documente medicale, după cum urmează:

- Interpretare CT efectuată la data de 10.04.2024, diagnosticat cu Tumoare sigmoidiană; Buletin Analize Medicale efectuate de către Laboratorul de analize medicale SC LOTUS MED SRL la data de 08.04.202; Raport medical eliberat la data de 24.04.2024 de către clinica Medicală Sanador, având ca obiectiv - Consultație control radiologie convențională; Raport medical eliberat la data de 23.04.2024 de către clinica Medical Center Neolife, **în care este precizată recomandarea medicului curant oncolog din Turcia - tratament cu Regorafenib, care există în țară și nu se decontează încă în tratamentul de colon metastazic**; Raport medical eliberat la data de 15.05.2024 de către clinica Sanador.

Având în vedere analiza documentelor efectuate de către echipa de anchetă, socială, au fost constatate următoarele:

DI Marcu George Iulian necesită tratament cu STIVARGA 40mg, substanța activă Regorafenib, conform raportului medical eliberat la data de 23.04.2024 de către clinica Medical Center Neolife, **prețul de achiziție din farmacie fiind de 11.610.08 lei.**

Echipa de anchetă socială l-a întrebat pe DI Marcu George Iulian dacă a mai solicitat și la alte instituții din Municipiul Giurgiu acesta a declarat că a mai depus cerere pentru acordare ajutor financiar și la alte instituții.

Menționăm că DI Marcu George Iulian a mai solicitat și primit sprijin financiar de la Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu la data de 03.12.2021, suma de 10.000 lei.

Menționăm că DI Marcu George Iulian a mai primit un ajutor financiar în sumă de 10.000 lei de la Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu la data de 03.12.2021.

Referitor la situația proprietății menționăm următoarele:

Este un apartament proprietatea socrilor (Neprea Ion și Neprea Niculina), poziționat în strada Tineretului.

Condițiile de locuit sunt decente, imobilul fiind mobilat și amenajat corespunzător cu dorințele proprii; apa/canalizarea sunt asigurate de rețeaua publică; încălzirea cu gaze, instalația sanitară este funcțională, iar echipamentele electrocasnice din bucătărie sunt în bună stare.

De menționat că familia Marcu are repartizat de către Primăria Municipiului Giurgiu un apartament ANL situat în Str. Petre Ghelmez bl. ap. , Municipiul Giurgiu, urmând ca în perioada următoare să se mute.

Veniturile familiei:

Venitul lunar net al familiei Marcu este în sumă de **11.647 lei**, conform documentelor prezentate și a verificărilor efectuate și sunt reprezentate din:

- DI Marcu George Iulian
 - 1.835 lei – pensia de stat (conform cupon CNPP dosar nr. 186273);
 - 2.079 lei -Indemnizație handicap de însoțitor;
 - 662 lei –Indemnizație handicap Grav, conform Certificat de încadrare în grad de handicap nr. 388/13.02.2024.
- Dna Marcu Florentina Veronica
 - 3.876 lei –salariu.
- Marcu Denis Andrei
 - 2.079 lei -Indemnizație handicap de însoțitor;
 - 719 lei – Alocație dublă + 397 lei- buget complementar, conform Certificatului de încadrare a copilului într-un grad de handicap, nr. 330/22.07.2022.

De asemenea au fost efectuate verificări în Programul PATRIMVEN și AvanTax:

- Dl Marcu George Iulian figurează că deține în proprietate două autoturisme:
 - autoturism marca Espero, dobândit în anul 2006;
 - autoturism marca Renault Megane, dobândit în anul 2018.
- Dna Marcu Florentina Veronica figurează că deține în proprietate un autoturism, marca Smart Forfour dobândit în anul 2017 și un apartament situat în Municipiul Giurgiu, Șos. Sloboziei bl. sc.E et.4 ap. .
- alte bunuri sau venituri familia Marcu nu deține.

CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI:

Având în vedere costul de achiziție al tratamentului medicamentos, frecvențele deplasări la diferite clinici medicale din București/Instanbul-Turcia, efectuarea analizelor medicale/control medical, membrii echipei de anchetă socială consideră că veniturile familiei nu pot acoperii costurile pentru nevoile identificate.

Vă aducem la cunoștință că la propunerea de acordare/neacordare a ajutorului financiar se va avea în vedere prevederile **art.85 lit. a. din Legea 196/2016 - privind venitul minim de incluziune:** "Autoritățile administrației publice locale pot acorda, din bugetele proprii, prin hotărâre a consiliilor locale, următoarele ajutoare: a) ajutoare de urgență pentru beneficiarii și situațiile persoanelor aflate în situații prevăzute la **art. 84 din Legea 196/2016 - privind venitul minim de incluziune:** "situații de necesitate ce pot apărea din cauza calamităților naturale, incendiilor, accidentelor, bolilor grave, precum și ca urmare a altor situații ce pot conduce la apariția riscului de excluziune socială".

De asemenea, **Hotărârea de Guvern nr.1154/2022 – pentru aprobarea normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, la Art.59-ART.61** prevede:

Articolul 59

În aplicarea **art. 85 din lege**, primarul poate acorda ajutoare de urgență familiilor sau persoanelor singure aflate în situații de necesitate datorate calamităților naturale, incendiilor, accidentelor, precum și pentru alte situații deosebite stabilite prin hotărâre a consiliului local.

Articolul 60

(1) Propunerea de acordare a ajutoarelor de urgență are la bază cererea și declarația pe propria răspundere a unui membru de familie sau a persoanei singure și, după caz, documente doveditoare de tipul celor prevăzute la **art. 55 alin. (2)**.

(2) Pentru acordarea ajutoarelor de urgență personalul serviciului public de asistență socială efectuează verificarea de teren prin care se certifică situațiile de necesitate sau, după caz, situațiile deosebite în care se află familiile ori persoanele singure.

(3) Plata ajutoarelor de urgență prevăzute la **art. 59** se aprobă prin dispoziție a primarului.

(4) Ajutoarele de urgență prevăzute la **art. 59** se pot acorda în bani și/sau în natură.

Articolul 61

Familiile și persoanele singure pot beneficia atât de ajutoarele de urgență prevăzute la **art. 84 din lege**, cât și de cele prevăzute la **art. 85 din lege.**"

Anexa nr.4

La normele metodologice

LISTA bunurilor ce conduc la excluderea acordării venitului minim de incluziune

B. Bunuri mobile

1. Mai mult de un vehicul cu o vechime mai mare de 10 ani, cu drept de circulație pe drumurile publice.

Având în vedere situația identificată și ținând cont de situația dificilă prin care este nevoit să treacă Dnul Marcu George Iulian,, vă înaintăm ancheta socială realizată de personalul de specialitate al DAS Giurgiu, în vederea stabilirii de către Ordonatorul Principal de Credite al cuantumului ajutorului financiar solicitat.

Comisia de anchetă socială
Găină Marius Daniel
Mihăilă Ionela Anișoara

Dosar medical:
 Nr. 19484

Nou Revizuit
 Reluat

Nr. ordine dosar pensie:
 186273

Observatii

DECIZIE MEDICALĂ ASUPRA CAPACITĂȚII DE MUNCĂ

Nr. 254 Data 14/02/2024

MARCU GEORGE IULIAN

CNP 1840719520017

localitatea GIURGIU

Str. SLOBOZIEI

Nr. -

judetul/sectorul GIURGIU

incadrat în muncă la

1. Diagnostic clinic : cod afectiune :C18

2. Diagnostic funcțional: Fără deficiență Ușoară Medie Accentuată Gravă

3. Capacitatea de muncă :

a)	b)	c)	d)
Pierdută în totalitate + capacitate de autoîngrijire	Pierdută în totalitate	Pierdută cel puțin jumătate	Păstrată
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gradul de invaliditate avut la data expertizării	Se încadrează în gradul de invaliditate	Cauza invalidității Legea 263/2010	Data ivirii invalidității	Termen de revizuire
Gradul I (unu)	Gradul I (unu)	Art.68 - 1b 1145/ 07.02.2023	08/02/2023	6 FEBRUARIE 2026

La revizuirea medicală va prezenta:

**ANALIZE MEDICALE(HLG, GLICEMIE, UREE, CREATININA, PROFIL LIPIDIC + MARKERI TUMORALI)
 REFERAT ONCOLOGIC COMPLET SI DETALIAT + CT ABDOMINAL
 PROGRAM RECUPERATOR**

DE VISAN HANICLIA
 Medic Specialist
 Expertiză medicală în incapacitatea de muncă
 Medic Specialist în Geriatrie și Gerontologie
 Cod: 970890



Decizia se poate contesta în termen de 30 de zile de la data comunicării la comisia medicală de contestații

Decizia necontestată în termen rămâne definitivă

Contestația se depune la Cabinetul de expertiză medicală a capacității de muncă emitent

Neprezentarea la revizuirea medicală periodică duce la suspendarea plății pensiei

COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

CERTIFICAT
de incadrare in grad de handicap

Comisia de evaluare a persoanelor cu handicap pentru adulti, constituita in temeiul Legii nr. 448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata, cu modificarile ulterioare, evaluand dosarul si propunerea serviciului de evaluare complexa a persoanelor cu handicap privind pe domnul MARCU GEORGE-IULIAN fiul lui si al/a , C.N.P. 1840719520017, nascut la data de 19.07.1984 in localitatea Jud.Giurgiu, avand domiciliul in Giurgiu, str. Sloboziei, Sos., bl. E, sc. A, et. 4, ap. 31, act identitate CI, seria GG-nr. 395627, stabileste urmatoarele:

I. Se incadreaza in gradul de handicap:

- usor
- mediu
- accentuat
- grav
- grav cu asistent personal

II. Nu se incadreaza in grad de handicap

MOTIVARE: Conform criteriilor medicopsihosociale aprobate prin Ordinul nr.762/31.08.2007 AL M.M.F.E.S. si nr.1992/19.11.2007 AL M.S.P., cu modificarile si completarile ulterioare, cap V ,

III. DATA dobandirii handicapului , documentul _ ,


IV. Valabilitate: -12 luni - 24 luni -permanent


Termen de revizuire: decembrie 2025

Prezentul certificat poate fi contestat in termen de 30 de zile calendaristice de la comunicare, la Comisia Superioara de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap.

Titularul prezentului certificat beneficiaza de toate drepturile si accesibilitatile prevazute de Legea nr. 448/2006, republicata, cu modificarile ulterioare, corespunzator gradului de handicap stabilit.


Certificatul obliga toate persoanele si autoritatile la respectarea lui in concordanta cu prevederile legislatiei in vigoare.


Presedinte,
Medic Udristoiu Andreea 


Vicepresedinte,
Medic Nicolae Dragos Cristian 


Secretar,
Toma Aura 




Membrii:
Medic Olteanu Marilena 

Asistent social Pirlog Ionela 

Psiholog Bodeanu Nicoleta-Adina 

Jurist Paraschivescu Constanta-Ioana 

Reprez.ONG Ungureanu Marian 

Datele cu caracter personal sunt prelucrate de catre DGASPC Giurgiu in conformitate cu art.6 din Regulamentul (UE) 679/2016 in scopul indeplinirii atributiilor legale. Datele pot fi dezvaluite unor terti in baza unui temei legal justificat. Totodata va solicitam ca toate datele cu caracter personal transmise sa fie prelucrate in conformitate cu respectivul Reaulament

Căutați sau introduceți adresa



INFORMAȚII PACIENT

**Date generale despre STIVARGA 40mg
BAYER**Substanța: regorafenib

Data ultimei liste de medicamente: 01-04-2024

Codul comercial: W64833002

Concentrație: 40mg

Forma farmaceutică: comprimate filmate

Cantitate: 84

Prezentare produs: cutie x3 flac din peid x28
compr film (ambalaj multiplu)

Tip produs: original

Preț: 11610.08 RON

Restricții eliberare rețetă: **P-RF -**Medicamente care se eliberează cu
prescripție medicală care se reține în farmacie
(nu se reînnoiește).**Autorizația de Punere pe Piață (APP)**

APP producător: BAYER AG - GERMANIA

APP deținător: BAYER AG - GERMANIA

Număr APP: 050/2012/02





Căutați sau introduceți adresa



avapritinib
cabozantinib
capmatinib
entrectinib
gilteritinib
lenvatinib
midostaurină
nintedanib
pazopanib
pazopanib
pemigatinib
pralsetinib
ripretinib
selpercatinib
sorafenib
sunitinib
vandetanib

Listele de compensare pentru
STIVARGA 40mg BAYER

PNS 3 (C2) - PNS oncologie

Preț 11610.08 RON



Nume: Marcu . George Iulian **Trimis de:** POPA BOGDAN
Varsta: 39 ani, 9 luni **Executat de:** Popa . Bogdan
Varsta cons: 39 ani, 9 luni **Asistent:**
Cod pacient: 302494000 **Data examinare:** 13.05.2024 13:11
Consultatie: 15578653 **Data eliberare rezultat:** 13.05.2024 13:36
CNP: 1840719520017
Firma:

RAPORT MEDICAL

Istoric:

2021 - ADK colon operat, chimioțratat (FOLFIRI , Cetuximab)

Ultima administrare de Avastin - 18.03

In tratament cu Lonsurf

Stent biliar - Ian.2022 montat, scos in 2023

Sept.2023 - prima cura de chemoembolizare cu microsferes absorbabile încărcate cu Irinotecan

Evaluare RM: -leziunea hepatica de la nivelul segmentului VII lob drept care anterior avea diametrul de 2.6 cm, actual are diametrul de 3.2 cm, in sa spre deosebire de examinarea anterioara prezinta central o arie de necroza de aproximativ 20-30%;

-alte doua lezuni nou aparute cu aceleasi caractere semiologice: de 1.7 cm subcapsular la nivelul segmentului V lob drept (seria 5 imaginea 22, seria 7 imaginea 118) si de 1.7 cm la nivelul segmentului VII lob drept (seria 5 imaginea 32, seria 7 imaginea 108)- leziunile usnt in hipersemnal T2 si hiposemnal T1, cu priza de contrast iar la examinarea anterioara erau punctiforme cu aspect nespecific;

Simptome:

Asimptomatic

Investigatii:**Consultatie control radiologie interventionala:**

Evaluare intermediara

Diagnostic:

Neoplasm colon operat, PCT

Determinari secundare hepatice lob drept in progresie numerica/dimensionbala

Determinari secundare pulmonare in evolutie

Tip afectiune: Monitorizare boala cronica

RAPORT MEDICAL

Nr. Registru: 23/2024

DI MARCU GEORGE IULIAN

CNP: 1840719520017

38 ani

Diagnostic:

Adenocarcinom sigmoidian M1 hep / lymph

BHP (biopsie / 21.09.2021): adenocarcinom colonic moderat diferentiat, G2

IHC: adenocarcinom colonic moderat diferentiat (G2) ulcerat, cu expresie IHC intacta a proteinelor pMMR si supraexpresie p53.

KRAS wt NRAS wt; MSS

- CA 19.9= 56,52 U/ml (08.09.2021)
- CEA = 1397.51 ng/ml

- chimiotratat / terapie antivasculara (Bevacizumab) (1-a linie) - raspuns incomplet (imagistic si biochimic)
- tratament (a 2-a linie: chimioterapie / Cetuximab) - Boala initial chimiosensibila (07/2022 + 10/2022 +01/2023) / cu rezistenta ulterioara - progresie la nivel pulmonar si hepatic (05.2023)
- tratament (a 3-a linie: FOLFIRI + BEVACIZUMAB) - Boala rezistenta - progresie la nivel pulmonar, hepatic si peritoneal (CT 04/2024)

Co-morbiditati:

- Dislipidemie / Hiperuricemie / Litiaza renala
- Ateromatoza aortica
- Formatiune SR dreapta (probabil adenoma)

DR. DAN JINGA
MEDICIE PRIMAR
ONCOLOGIE MEDICALA
DOCTOR IN MEDICINA
C.C.O. 755737

Examen Clinic:

- H= 178 cm G= 84 kg; 95 kg BSA= 2.173 mp
- APP: nefumator / fara alergii cunoscute / apendicectomie / HTAE controlata medicamentos / hemoroizi
- AHC: tatal cu 2 AVC (in viata) / sora tatei 3 AVC (in viata)

Istoricul bolii:

- 08/09/2021 - Colonoscopie cu biopsie
- 22.09.2021 – 03.11.2021: tratament sistemic (1-a linie in boala avansata) tip mFOLFOX6 (Fluoruracil 400 mg/mp bolus iv – 840 mg, urmat de pev continua 46 ore 2400 mg/mp (5000 mg) + leucovorin 200 mg/mp – 420 mg + Oxaliplatin 85 mg/mp – 180 mg) + BEVACIZUMAB 5 mg/Kgc (450 mg); administrare la 14 zile interval; incepand cu ciclul 3, la indicatia medicului curant din Turcia, se ajusteaza tratamentul – FOFLIRINOX + BEVACIZUMAB: Fuloruracil 2400 mg/mp = 5000 mg + Oxaliplatin 85 mg/mp = 180 mg + Irinotecan 150 mg/mp = 300 mg + Bevacizumab 5 mg/Kgc = 4500 mg).
 - 22.09.2021 – ciclul 1; FOLFOX + BEVACIZUMAB
 - 06.10.2021 – ciclul 2
 - 20.10.2021 – ciclul 3; FOLFIRINOX + BEVACIZUMAB
 - 03.11.2021 – ciclul 4
- 15.12.2021 – interventie chirurgicala – rezectie colon + metastazectomie hepatica + colecistectomie
- 22.03.2022 – Boala in progresie la nivel hepatic, limfatic abdominal si probabil pulmonar
- 29.03.2022 - tratament sistemic (a 2-a linie in boala avansata) tip mFOLFOX6 (Fluoruracil 400 mg/mp bolus iv – 700 mg, urmat de pev continua 46 ore 2200 mg/mp (4400 mg) + Leucovorin 200 mg/mp – 400 mg + Oxaliplatin 85 mg/mp – 150 mg) + CETUXIMAB 1000 mg; administrare la 14 zile interval; incepand cu ciclul 13 se continua cu schema de tip mDeGRAMONT + Cetuximab.
 - 29.03.2022 – 21.09.2022: ciclul 1-12
 - 19.10.2022 – ciclul 13, tratament de mentinere cu mDeGramont + Cetuximab
 - 10.2022 Consult Oncologie (Turcia): Continua tratamentul cu 5-FU + Cetuximab 3 luni. Control PET-CT peste 3 luni.
 - 02.11.2022 – 24.03.2023: ciclul 14-23

- **04-05.2023 – Boala in progresie la nivel pulmonar si hepatic / limfatic abdominal**
- **08.05.2023 – 07.2023: tratament sistemic (a 3-a linie in boala avansata) tip FOLFIRI** (Fluoruracil 400 mg/mp bolus iv – 870 mg, urmat de pev continua 46 ore 2400 mg/mp (5200 mg) + Leucovorin 434 mg/mp – 400 mg + Irinotecan 180 mg/mp – 390 mg) + Bevacizumab 5 mg/kg (475 mg); administrare la 14 zile interval.
 - 08.05.2023: ciclul 1
 - 22.05.2023: ciclul 2
 - 08.06.2023: ciclul 3
 - 06.07.2023: ciclul 4
 - 21.07.2023: ciclul 5
 - 05.10.2023 – ciclul 6 - FOLFIRI
 - 19.10.2023 – ciclul 7 – FOLFIRI + Bevacizumab 7,5 mg/kg (713 mg)
 - 02.11.2023 – ciclul 8
 - 16.11.2023 – ciclul 9
 - 03.01.2024 – ciclul 10
 - 24.01.2024 – lipsa medicatiei
 - 07.02.2024 – ciclul 11
 - 21.02.2024 – temporizare IRCS
 - 26.02.2023 – ciclul 12 – I-CAP + Bevcizumab [Irinotecan 180 mg/mp – 390 mg + Capecitabinum 900 mg/mp x 2/zi zilele 1-9 (Dt= 2000 mg/zi) + Bevacizumab 7.5 mg/kgc (713 mg)]; administrare la 14 zile interval.
 - 11.03.2024 – ciclul 13
 - 18.03.2024 – ciclul 14
- **08.2023 – TACE (Turcia)**
- **09.2023 – SRS pulmonar**

Data	Ex clinic
09.09-10.09.2021	Internare Sp Urgenta Floreasca – Gastroenterologie; Prof.Dr.Gabriel Constantinescu
10.09.2021	ECOG=0 Debut: rectoragii; descoprire incidentala la examenul CT Tuse seaca chinuitoare
19.11.2021	ECOG=0
29.03.2022	ECOG=0; pacientul revine dupa o absenta de 3 luni; evaluarile imagistice si biochimice efectuate in Turcia arata un raspuns modest al leziunilor la nivel hepatic si o scadere

	insuficienta a markerului CEA (se mentine la valori ridicate); in acest context nu s-a putut realiza o interventie chirurgicala de tip citoreductie, motiv pentru care se decide modificarea schemei de tratament sistemic in vederea amplificarii raspunsului la tratament.
07.04.2022	ECOG=0; cicatrice supla postchirurgie
19.10.2022	ECOG=0. Rash cutanat acneiform generalizat grad II. Usoara citoliza hepatica
16.11.2022	ECOG=0. Rash cutanat acneiform generalizat grad II. Hiperglicemie usoara.
14.12.2022	ECOG=0. Rash cutanat acneiform generalizat in remisiune.
17.01.2023	Consult oncologie Turcia: <ul style="list-style-type: none"> - Continua schema FU + Cetuximab - Schimbarea stentului coledocian – ERCP - Evaluare PET/CT la 3 luni - Marker tumorali
08.05.2023	ECOG=0; Boala in progresie la nivel pulmonar si posibil hepatic
21.08.2023	Programare TACE cu Doxorubicin (Turcia) SBRT – leziune pulmonara dreapta Continua tratamentul cu FOLFIRI
11.12.2023	Consult oncologic (medic currant Turcia): <ul style="list-style-type: none"> - Boala stabila la nivel hepatic + leziuni nodulare milimetrice (cateva) la nivelul omentului - Progresie semnificativa a metastazelor pulmonare; regresia leziunii pulmonare tratate SBRT - continua tratamentul cu FOLFIRI + BEVACIZUMAB - reevaluare pentru TACE – Doxorubicina
18.12.2023	Consult radiologie interventionala – Conf.Dr.Bogdan Popa <ul style="list-style-type: none"> - Control CT 3 luni si reevaluare in vederea stabilirii indicatiei de chemoembolizare cu microsferi
03.01.2024	ECOG=0; pacienta remarca cresteri ale valorilor tensionale – valori maxime de 190/104 mmHg
26.02.2024	ECOG=0; pacientul solicita inlocuirea pev de 46 ore cu tratamentul oral; se inlocuieste cu schema I-CAP + Bevacizumab; administrare la 14 zile interval.
23.04.2024	ECOG=0; Boala in progresie pulmonara, hepatica si peritoneal Recomandarea medicului curant oncolog din Turcia este de tratament cu Regorafenib, acesta NU este rambursat inca in Romania pentru cancerul colonic metastatic, dare este aprobat de ghidul European ¹ si cel American ² .

DR. DAN JINGA
MEDIC PRIMAR
ONCOLOGIE MEDICALĂ
DOCTOR IN MEDICINA
C.O.D. 755197

X Examinari Paraclinice:

Data	Investigatie	Rezultat
04/09/2021	CT	Ingresare tumorala pe o lungime de 8 cm la nivelul colonului sigmoid proximal si mediu, nedepartabila de polul superior al VU, cu noduli tumoralii sateliti in mezoul sigmoidian de maxim 25/15 mm + importanta densificare a grasimii peritoneale omentale adiacente ficat stetaozic + leziuni inalt sugestive pentru determinari secundare in ambii lobi hepatici (maxim 25/20 mm – segmentul IVb) mici adenopatii hilare hepatice cu dimensiuni pericentimetrice nodul adenomatos SR dreapta – 23/17 mm fara lichid de ascita modificari degenerative la nivelul segmentelor osoase scanate placi de aterom calcificate si moi la nivelul aortei si al ramurilor acestei
08/09/2021	EDS	Fara modificari
08/09/2021	colonoscopie	Tumora cu aspect malign la nivelul colonului sigmoid (20 cm de OA) vegetanta, ulcerate, partial stenozanta + biopsii multiple
15.09.2021	PET/CT	<ul style="list-style-type: none"> - activitate metabolic crescuta la nivelul mucoasei gastrice (substrat inflamator) - 5 leziuni hepatice nodulare, hipocaptante cu SUV max 10.99, situate in LHD, segmentul IV (max 32/23 mm) - status postbiopsie tumora sigmoidiana; ingrosare tumorala parietala sigmoidiana, cu activitate metabolic crescuta – SUV= 10.55 + densificare a grasimii si adenopatii perilezionale, cele mai mari cu activitate crescuta (SUV= 1.79) de max 21/14.5 mm - fara adenopatii abdomino-pelvine cu activitate metabolic crescuta - fara acumulari patologice la nivel osos
12.11.2021	CT toracic	Atelectazie inferioara la nivelul lingulei; fara leziuni pleuropulmonare; adenom SR drept; adenopatii mediastinale cu axul scurt 5 mm; adenopatie 9,5 mm lanaga cordul drept
15.11.2021	RMN	<ul style="list-style-type: none"> - multiple determinari secundare hepatice, unele dintre ele cu raspuns la chimioterapie - ingrosare difuza la nivelul cecului - ingrosare tesut mezorectal - adenom SR drept
22.03.2022	PET/CT	<ul style="list-style-type: none"> - boala restanta la nivel hepatic si limfatic abdominal * - recidiva locala la nivelul zonei de metastazectomie hepatica, fara

		<p>a exclude un process inflamator / infectios</p> <ul style="list-style-type: none"> - densitate pleurala nodulara cu activitate metabolica crescuta + noduli pulmonari - captare crescuta la nivelul adenopatiilor supradiafragmatici (statia 7 a ggl mediastinali)
19.07.2022	PET/CT	<ul style="list-style-type: none"> - regresie metabolica a leziunii hepatice ce afecteaza hemidiafragmul drept (aproape complete) + cavitare de metastazectomie - rezectie completa a nodulilor parenchimatosi pulmonari - regresie completa a adenopatiilor limfatice subcarinale cardiofrenice si mediastinale - regresie aproape completa a leziunii adiacente mm psoas stang si complete a implantelor intraabdominale - modificari reactive la nivelul ggl cervicali, axilari bilateral - splenomegalie de granita - fara alte hipercaptari metabolice suspecte
11/10/2022	CT torace cu s.c.	<ul style="list-style-type: none"> - Nodul de 5 mm in segmentul posterior al lobului superior la niv plamanului drept, in progresie fata de examinarea anterioara. Prezenta unui alt nodul de 3 mm in segmentul lateral al lobului mijlociu, in progresie fata de examinarea anterioara. Persistenta catorva noduli care isi pastreaza dimen siunile comparativ cu exam ant cu aspect benign.
11.10.2022	CT abdominal cu s.c.	<ul style="list-style-type: none"> - Regresia aproape completa a leziunii fluide hipodense din adiacenta clipsurilor metalice dintre diafragm si ficat in segm VII, comparativ cu exam ant. Regresia leziunii subcapsulare din segm V hepatic, suspicionata de a fi metastaza in examinarea anterioara. Fara leziuni nou aparute hepatice. Leziune hipodensa ovalara cu contur regulat la nivelul glandei adrenale drepte de 2.5 cm cu aspect de adenom. Calcul de 3 mm in sistemul caliceal superior drept, fara hidronefroza.
17.01.2023	PET/CT	<p>Remisiune partiala, dimensionala si metabolica a leziunilor: ggl cervicali si axilari bilateral, tesutul adipos sc, ggl ilio-inghinali</p> <p>Leziune nou-aparuta in planul mm oblic extern drept (benign / malign ?)</p>
24.04.2023	CT abdominal	<p>Leziune suspecta la nivelul domului hepatic inexistentia la evaluarea anterioara; fara alte modificari.</p> <p>Steatoza hepatica</p>

		<p>Stent la nivelul CBIH</p> <p>Ggl paraortici < 1 cm (axul scurt), nemodificati</p> <p>Adenopatii inghinale < 1 cm, stabile</p>
24.04.2023		<ul style="list-style-type: none"> - Leziune in progresie la nivelul LSD (14 mm) - Leziune stabila la nivelul LM (4,5 mm) – segment lateral - Leziune in progresie la nivelul LM (6 mm) – segment lateral - Leziune stabila LM (2 mm) – segment superior - Ggl mediastinali si hilari pulmonari de maxim 10 mm (ax scurt) - Fara lichid pleural
01.05.2023	RMN	<p>La nivelul domului hepatic in segmentul VIII o imagine focala de 22/20 mm diametre axiale, suspecta in context oncologic</p> <p>Adenopatie interaortocava de 10 mm</p> <p>Fara lichid de ascita</p>
16.08.2023	PET-CT	<p>Determinari secundare pulmonare bilateral (maxim 13/9.5 mm in segmentul posterior al LSD) si hepatica (leziune in segmentul VIII de 26/23.5 mm), metabolic active.</p> <p>Fara pleurezie</p> <p>Nodul adenomatous SR drept</p>
21.08.2023	CT	<p>PET-CT – noduli metastatici in progresie</p> <p>Leziune hepatica</p>
07.12.2023	CT	<ul style="list-style-type: none"> - Regresie dimensionala – segmentul posterior LSD + arie de geam mat 9/6 mm fata de 13/9.5 mm - Progresie dimensionala a determinarilor secundare pulmonare bilateral – LSD 7.5/6.5 mm, placata la pleura mediastinala, de 10/7 mm – LM si de 4,5/3 mm – LSS - Regasesc imagini limfoggli – sinsul cardio-frenic anterior drept (max 10/8,5 mm) + hilare pulmonare drepte – max 12,5/9 mm nemodificate - Steatoza hepatica – segmentul VIII – o leziune nodulara, hiperdensa spontana 27/25 mm – nemodificatificata - Regasesc imagini limfoggli – celiac (14/11 mm) + intramezenteric (15,5/8 mm), lomboaortic (11/7 mm) si inghinale (16/8 mm) – nemodificate imensional; - Fara lichid liber peritoneal
10.04.2024	PET-CT	<ul style="list-style-type: none"> - Progresie numerica, dimensionala si metabolica a determinarilor secundare pulmonare bilateral

		<ul style="list-style-type: none"> - Progresie dimensionala a determinarilor secundare hepatice (segment VII), ce apare nemodificate metabolic semnificativ - Aparitia de noi determinari secundare hepatice, metabolic active
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	08.09.21	10.11.21	17.03.22	11.10.22	17.01.23	05.12.23	08.04.24
LDH	189						
FAL	83		102	122	132	77	
GGT	44		37	36	135	65	
CEA	1397.51	609.2	187.6	3	4	18.54	75.89
CA 19.9	65.52	6.54		6.5	7.3	3.40	4.45
AFP	1.18						
FT4	0.92						
BT						0.83	
ALT						100.25	
AST						56.07	

Recomandari:

1. Dispensarizare prin serviciul oncologic teritorial: bilet de trimitere (catre oncologie medicala / dosar medical / card de sanatate / asigurare / buletin); Giurgiu / Dr. Bratu
2. Pentru programari in regim de cronici se vor utiliza telefoanele directe ale Departamentului de Oncologie Medicala: 0212930, respectand programul acestuia.
3. Avand in vedere progresia bolii sub 3 linii de tratament cytostatic, conform ghidului European ESMO¹ si cel American NCCN², pacientul are indicatie de tratament cu Regorafenib.
4. In prezent, Regorafenib desi exista in tara, nu se deconteaza inca in tratamentul cancerului de colon metastatic.

Bibliografie:

1. Cervantes A, Adam R, Roselló S, Arnold D, Normanno N, Taïeb J, Seligmann J, De Baere T, Osterlund P, Yoshino T, Martinelli E; ESMO Guidelines Committee. Electronic address: clinicalguidelines@esmo.org. Metastatic colorectal cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. Ann Oncol. 2023 Jan;34(1):10-32. doi: 10.1016/j.annonc.2022.10.003. Epub 2022 Oct 25. PMID: 36307056.
2. NCCN Colorectal Version 1.2023;
https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/colon.pdf

Dr: Dan Jinga

Data: 23.04.2024

DR DAN JINGA
MEDIC PRIMAR
ONCOLOGIE MEDICALA
DOCTOR IN MEDICINA
COP-755131

Nume: MARCU GEORGE

Interventie: CHEMOEMBOLIZARE HEPATICA CU MICROSFERE TANDEM INCARcate CU IRINOTECAN (cură I)

Data: 13.09.2023

Diagnostic: ADK COLON OPERAT CHIMIOTRATAT
DETERMINARE SECUNDARA SEGM.VIII

PROTOCOL OPERATOR :

Injecție selectivă în trunchiul celiac, sonda (Cobra Fr 4) introdusă pe artera femurală dreaptă (teacă French 4).

Determinare secundară hipervasculară la nivelul lobului drept- segm.VIII (3 cm).

Se introduce cateterul selectiv segmentar și se practică chemoembolizare cu microsfere Tandem 40 μ încărcate cu Irinotecan 100 mg.

Hemostază.Pansament compresiv.

*Anatomie **** Tolerabilitate TANDEM *** mGy : 102 Gy.cm² : 52.9*

Medicația administrată pacientului în sala:

BETADINA -SOL CUTANATA 100MG/ML- 30ML

XILINA 10MG/ML 3 F; SOLUTIE INJECTABILA

CLORURA DE SODIU 0.9% 1 FL ; SOLUTIE PERFUZABILA

CLORURA DE SODIU 9MG/MLX100ML 9MG/ML-2 FL SOLUTIE PERFUZABILA

METOCLOPRAMID 5MG/ML-1F-SOLUTIE INJECTABILA

DYNASTAT 40MG PULB PTR SOL INJ -1FL



KOÇ ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

REÇETE

Hastanın Adı Soyadı:

George - Iulian Mavri

Tarih:

15/04/24

Doğum Tarihi:

Tanı:

İLAÇLAR

RX:

met Klor A

271 Hivaya 40g th

DH B utul

S: 1X4y

21 gün alıp 7 gün almayacak

Doktor Kaşe / İmza

Koç Üniversitesi Hastanesi, Davutpaşa Caddesi No:4 34010
Topkapı, İstanbul, Türkiye
Telefon: 0850 250 8 250 Faks: 0212 311 34 10

6278003



Form no: 6000.021, Rev no: 02

KOÇ ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
Tıbbi Çeşitlilik İçin
Hastane Tescil No: 51259

KOÇ ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
Tıbbi Çeşitlilik İçin
Diploma Tescil No: 137859

MARCU GEORGE IULIAN**CNP: 184****Diagnostic: Tumora sigmoidiana****PET-CT WHOLE BODY
¹⁸F FDG****10.04.2024**

Imagini obtinute la 60 minute dupa injectarea a 304 MBq de FDG. Scanarea CT cu contrast iodat a fost efectuata de la vertex, pana in treimea superioara a coapselor, urmata de o achizitie PET 3D a aceleiasi regiuni.

Status post neoplasm colon operat si metastazectomie hepatica (2021), SBRT nodul pulmonar LSD (10.2023), in curs de chimioterapie (sedinta in 18.03.2023).

Restadializare oncologica, comparativ cu investigatia PET-CT din 16.08.2023, fata de care se constata:

Fara modificari de captare a radiotrasorului la nivel cerebral - sub rezerva activitatii metabolice fiziologic crescute a parenchimului cerebral.

Fara adenopatii cu activitate metabolica crescute in regiunile cervicale, axilare si mediastinale.

Regresie dimensionala a determinarii secundare pulmonare radiotratate, din segmentul posterior al LSD, in prezent, difuz conturata, cu arie de "geam mat" periferica si aparitia de noi leziuni nodulare la acest nivel, ce asociaza si activitate metabolica crescute (SUV = 1,35), de max 8/8 mm.

Progresie numerica, dimensionala si metabolica a restului determinarilor secundare pulmonare bilaterale, in prezent, de max 10,5/7 mm, in segmentul anterior al LSD, placata la pleura mediastinala si cu SUV max = 2,76.

Fara epansamente fluide pleurale.

Progresie dimensionala a determinarii secundare hepatice, din segmentul VIII, ce apare nemodificata metabolic semnificativ, in prezent, de ~32/28 mm si cu SUV = 7,48 (fata de 26/23,5 mm si SUV = 7,37, anterior).

Aparitia de focare metabolice active (SUV max = 5,40), situate la limita segmentelor VIII-VII si in segmentul V (dificil de cuantificat dimensional pe imaginile CT, din cauza steatozei hepatice) - determinari secundare

Splina, pancreas si glande suprarenale, fara acumulari patologice de FDG.

Nodul adenomatos suprarenalian drept - nemodificat.

Rinichii si vezica urinara prezinta acumulare fiziologica a FDG.

Stomacul si ansele digestive prezinta acumulari fiziologice de FDG.

Fara adenopatii abdomino-pelvine, cu activitate metabolica crescute.

Fara lichid liber peritoneal.

Fara acumulari patologice de radiotrasor la nivelul segmentelor osoase scanate.

		<ul style="list-style-type: none"> - Progresie dimensionala a determinarilor secundare hepatice (segment VII), ce apare nemodificate metabolic semnificativ - Aparitia de noi determinari secundare hepatice, metabolic active
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	08.09.21	10.11.21	17.03.22	11.10.22	17.01.23	05.12.23	08.04.24
LDH	189						
FAL	83		102	122	132	77	
GGT	44		37	36	135	65	
CEA	1397.51	609.2	187.6	3	4	18.54	75.89
CA 19.9	65.52	6.54		6.5	7.3	3.40	4.45
AFP	1.18						
FT4	0.92						
BT						0.83	
ALT						100.25	
AST						56.07	

Recomandari:

1. Dispensarizare prin serviciul oncologic teritorial: bilet de trimitere catre oncologie medicala / dosar medical / card de sanatate / asigurare / buletin); Giurgiu / Dr. Bratu
2. Pentru programari in regim de cronici se vor utiliza telefoanele directe ale Departamentului de Oncologie Medicala: 0212930, respectand programul acestuia.
3. Avand in vedere progresia bolii sub 3 linii de tratament cytostatic, conform ghidului European ESMO¹ si cel American NCCN², pacientul are indicatie de tratament cu Regorafenib.
4. In prezent, Regorafenib, desi exista in tara, nu se deconteaza inca in tratamentul cancerului de colon metastatic.

Bibliografie:

1. Cervantes A, Adam R, Roselló S, Arnold D, Normanno N, Taïeb J, Seligmann J, De Baere T, Osterlund P, Yoshino T, Martinelli E; ESMO Guidelines Committee. Electronic address: clinicalguidelines@esmo.org. Metastatic colorectal cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. Ann Oncol. 2023 Jan;34(1):10-32. doi: 10.1016/j.annonc.2022.10.003. Epub 2022 Oct 25. PMID: 36307056.
2. NCCN Colorectal Version 1.2023;
https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/colon.pdf

Dr: Dan Jinga

Data: 23.04.2024

DR. DAN JINGA
 ONCOLOGIE PRIMAR
 DOCTOR IN MEDICINA
 COPIE 753131

		<p>Stent la nivelul CBIH</p> <p>Ggl paraoartici < 1 cm (axul scurt), nemodificati</p> <p>Adenopatii inghinale <1 cm, stabile</p>
24.04.2023		<ul style="list-style-type: none"> - Leziune in progresie la nivelul LSD (14 mm) - Leziune stabila la nivelul LM (4,5 mm) – segment lateral - Leziune in progresie la nivelul LM (6 mm) – segment lateral - Leziune stabila LM (2 mm) – segment superior - Ggl mediastinali si hilari pulmonari de maxim 10 mm (ax scurt) - Fara lichid pleural
01.05.2023	RMN	<p>La nivelul domului hepatic in segmentul VIII o imagine focala de 22/20 mm diametre axiale, suspecta in context oncologic</p> <p>Adenopatie interaortocava de 10 mm</p> <p>Fara lichid de ascita</p>
16.08.2023	PET-CT	<p>Determinari secundare pulmonare bilateral (maxim 13/9.5 mm in segmentul posterior al LSD) si hepatica (leziune in segmentul VIII de 26/23.5 mm), metabolic active.</p> <p>Fara pleurezie</p> <p>Nodul adenomatous SR drept</p>
21.08.2023	CT	<p>PET-CT – noduli metastatici in progresie</p> <p>Leziune hepatica</p>
07.12.2023	CT	<ul style="list-style-type: none"> - Regresie dimensionala – segmentul posterior LSD + arie de geam mat 9/6 mm fata de 13/9.5 mm - Progresie dimensionala a determinarilor secundare pulmonare bilateral – LSD 7.5/6.5 mm, placata la pleura mediastinala, de 10/7 mm – LM si de 4,5/3 mm – LSS - Regasesc imagini limfoggI – sinusul cardio-frenic anterior drept (max 10/8,5 mmm) + hilare pulmonare drepte – max 12,5/9 mm nemodificate - Steatoza hepatica – segmentul VIII – o leziune nodulara, hiperdensa spontana 27/25 mm – nemodificatificata - Regasesc imagini limfoggI – celiac (14/11 mm) + intramezenteric (15,5/8 mm), lomboaortic (11/7 mm) si inghinale (16/8 mm) – nemodificate imensional; - Fara lichid liber peritoneal
10.04.2024	PET-CT	<ul style="list-style-type: none"> - Progresie numerica, dimensionala si metabolica a determinarilor secundare pulmonare bilateral

		<p>a exclude un process inflamator / infectios</p> <ul style="list-style-type: none"> - densitate pleurala nodulara cu activitate metabolica crescuta + noduli pulmonari - captare crescuta la nivelul adenopatiilor supradiaphragmatici (statia 7 a ggl mediastinali)
19.07.2022	PET/CT	<ul style="list-style-type: none"> - regresie metabolica a leziunii hepatice ce afecteaza hemidiafragma drept (aproape complete) + cavitata de metastazectomie - rezectie completa a nodulilor parenchimosi pulmonari - regresie completa a adenopatiilor limfatice subcarinale cardiofrenice si mediastinale - regresie aproape completa a leziunii adiacente mm psoas stang si complete a implantelor intraabdominale - modificari reactive la nivelul ggl cervicali, axilari bilateral - splenomegalie de granita - fara alte hipercaptari metabolice suspecte
11/10/2022	CT torace cu s.c.	<ul style="list-style-type: none"> - Nodul de 5 mm in segmentul posterior al lobului superior la niv plamanului drept, in progresie fata de examinarea anterioara. Prezenta unui alt nodul de 3 mm in segmentul lateral al lobului mijlociu, in progresie fata de examinarea anterioara. Persistenta catorva noduli care isi pastreaza dimen siunile comparativ cu exam ant cu aspect benign.
11.10.2022	CT abdominal cu s.c.	<ul style="list-style-type: none"> - Regresia aproape completa a leziunii fluide hipodense din adiacenta clipsurilor metalice dintre diafragma si ficat in segm VII, comparativ cu exam ant. Regresia leziunii subcapsulare din segm V hepatic, suspicionata de a fi metastaza in examinarea anterioara. Fara leziuni nou aparute hepatice. Leziune hipodensa ovalara cu contur regulat la nivelul glandei adrenale drepte de 2.5 cm cu aspect de adenom. Calcul de 3 mm in sistemul caliceal superior drept, fara hidronefroza.
17.01.2023	PET/CT	<p>Remisiune partiala, dimensionala si metabolica a leziunilor: ggl cervicali si axilari bilateral, tesutul adipos sc, ggl ilio-inghinali</p> <p>Leziune nou-aparuta in planul mm oblic extern drept (benign / malign ?)</p>
24.04.2023	CT abdominal	<p>Leziune suspecta la nivelul domului hepatic inexistenta la evaluarea anterioara; fara alte modificari.</p> <p>Steatoza hepatica</p>

X Examinari Paraclinice:

Data	Investigatie	Rezultat
04/09/2021	CT	Ingrosare tumorala pe o lungime de 8 cm la nivelul colonului sigmoid proximal si mediu, nedepartabila de polul superior al VU, cu noduli tumorali sateliti in mezoul sigmoidian de maxim 25/15 mm + importanta densificare a grasimii peritoneale omentale adiacente ficat stetaozic + leziuni inalt sugestive pentru determinari secundare in ambii lobi hepatici (maxim 25/20 mm – segmentul IVb) mici adenopatii hilare hepatice cu dimensiuni pericentimetrice nodul adenomatos SR dreapta – 23/17 mm fara lichid de ascita modificari degenerative la nivelul segmentelor osoase scanate placi de aterom calcificate si moi la nivelul aortei si al ramurilor acestei
08/09/2021	EDS	Fara modificari
08/09/2021	colonoscopie	Tumora cu aspect malign la nivelul colonului sigmoid (20 cm de OA) vegetanta, ulcerate, partial stenozanta + biopsii multiple
15.09.2021	PET/CT	<ul style="list-style-type: none"> - activitate metabolic crescuta la nivelul mucoasei gastrice (substrat inflamator) - 5 leziuni hepatice nodulare, hipocaptante cu SUV max 10.99, situate in LHD, segmentul IV (max 32/23 mm) - status postbiopsie tumora sigmoidiana; ingrosare tumorala parietala sigmoidiana, cu activitate metabolic crescuta – SUV= 10.55 + densificare a grasimii si adenopatii perilezionale, cele mai mari cu activitate crescuta (SUV= 1.79) de max 21/14.5 mm - fara adenopatii abdomino-pelvine cu activitate metabolic crescuta - fara acumulari patologice la nivel osos
12.11.2021	CT toracic	Atelectazie inferioara la nivelul <i>lingulei</i> ; fara leziuni pleuropulmonare; adenom SR drept; adenopatii mediastinale cu axul scurt 5 mm; adenopatie 9,5 mm lanaga cordul drept
15.11.2021	RMN	<ul style="list-style-type: none"> - multiple determinari secundare hepatice, unele dintre ele cu raspuns la chimioterapie - ingrosare difuza la nivelul cecului - ingrosare tesut mezorectal - adenom SR drept
22.03.2022	PET/CT	<ul style="list-style-type: none"> - boala restanta la nivel hepatic si limfatic abdominal - recidiva locala la nivelul zonei de metastazectomie hepatica, fara

	insuficienta a markerului CEA (se mentine la valori ridicate); in acest context nu s-a putut realiza o interventie chirurgicala de tip citoreductie, motiv pentru care se decide modificarea schemei de tratament sistemic in vederea amplificarii raspunsului la tratament.
07.04.2022	ECOG=0; cicatrice supla postchirurgie
19.10.2022	ECOG=0. Rash cutanat acneiform generalizat grad II. Usoara citoliza hepatica
16.11.2022	ECOG=0. Rash cutanat acneiform generalizat grad II. Hiperglicemie usoara.
14.12.2022	ECOG=0. Rash cutanat acneiform generalizat in remisiune.
17.01.2023	Consult oncologie Turcia: <ul style="list-style-type: none"> - Continua șchema FU + Cetuximab - Schimbarea stentului coledocian – ERCP - Evaluare PET/CT la 3 luni - Marker tumorali
08.05.2023	ECOG=0; Boala in progresie la nivel pulmonar si posibil hepatic
21.08.2023	Programare TACE cu Doxorubicin (Turcia) SBRT – leziune pulmonara dreapta Continua tratamentul cu FOLFIRI
11.12.2023	Consult oncologic (medic currant Turcia): <ul style="list-style-type: none"> - Boala stabila la nivel hepatic + leziuni nodulare milimetrice (cateva) la nivelul omentului - Progresie semnificativa a metastazelor pulmonare; regresia leziunii pulmonare tratate SBRT - continua tratamentul cu FOLFIRI + BEVACIZUMAB - reevaluare pentru TACE – Doxorubicina
18.12.2023	Consult radiologie interventionala – Conf.Dr.Bogdan Popa <ul style="list-style-type: none"> - Control CT 3 luni si reevaluare in vederea stabilirii indicatiei de chemoembolizare cu microsferes
03.01.2024	ECOG=0; pacienta remarca cresteri ale valorilor tensionale – valori maxime de 190/104 mmHg
26.02.2024	ECOG=0; pacientul solicita inlocuirea pev de 46 ore cu tratamentul oral; se inlocuieste cu schema I-CAP + Bevacizumab; administrare la 14 zile interval.
23.04.2024	ECOG=0; Boala in progresie pulmonara, hepatica si peritoneal Recomandarea medicului curant oncolog din Turcia este de tratament cu Regorafenib; acesta NU este rambursat inca in Romania pentru cancerul colonic metastatic, dare este aprobat de ghidul European ¹ si cel American ² .

DR. DAN JINGA
MEDIC PRIMAR
ONCOLOGIE MEDICALĂ
DOCTOR IN MEDICINA
C.O.D. 755137

- **04-05.2023 – Boala in progresie la nivel pulmonar si hepatic / limfatic abdominal**
- **08.05.2023 – 07.2023: tratament sistemic (a 3-a linie in boala avansata) tip FOLFIR**
(Fluoruracil 400 mg/mp bolus iv – 870 mg, urmat de pev continua 46 ore 2400 mg/mp (5200 mg) + Leucovorin 434 mg/mp – 400 mg + Irinotecan 180 mg/mp – 390 mg) + Bevacizumab 5 mg/kg (475 mg); administrare la 14 zile interval.
 - 08.05.2023: ciclul 1
 - 22.05.2023: ciclul 2
 - 08.06.2023: ciclul 3
 - 06.07.2023: ciclul 4
 - 21.07.2023: ciclul 5
 - 05.10.2023 – ciclul 6 - FOLFIRI
 - 19.10.2023 – ciclul 7 – FOLFIRI + Bevacizumab 7,5 mg/kg (713 mg)
 - 02.11.2023 – ciclul 8
 - 16.11.2023 – ciclul 9
 - 03.01.2024 – ciclul 10
 - 24.01.2024 – lipsa medicatiei
 - 07.02.2024 – ciclul 11
 - 21.02.2024 – temporizare IRCS
 - 26.02.2023 – ciclul 12 – I-CAP + Bevcizumab [Irinotecan 180 mg/mp – 390 mg + Capecitabinum 900 mg/mp x 2/zi zilele 1-9 (Dt= 2000 mg/zi) + Bevacizumab 7.5 mg/kgc (713 mg)]; administrare la 14 zile interval.
 - 11.03.2024 – ciclul 13
 - 18.03.2024 – ciclul 14
- **08.2023 – TACE (Turcia)**
- **09.2023 – SRS pulmonar**

Data	Ex clinic
09.09-10.09.2021	Internare Sp Urgenta Floreasca – Gastroenterologie; Prof.Dr.Gabriel Constantinescu
10.09.2021	ECOG=0 Debut: rectoragii; descoperire incidentala la examenul CT Tuse seaca chinuitoare
19.11.2021	ECOG=0
29.03.2022	ECOG=0; pacientul revine dupa o absenta de 3 luni; evaluarile imagistice si biochimice efectuate in Turcia arata un raspuns modest al leziunilor la nivel hepatic si o scadere

ONC-2 MNT 2118/2021 + CDITO + C 18.7

Examen Clinic:

- H= 178 cm G= 84 kg; 95 kg BSA= 2.173 mp
- APP: nefumator / fara alergii cunoscute / apendicectomie / HTAE controlata medicamentos / hemoroizi
- AHC: total cu 2 AVC (in viata) / sora tatei 3 AVC (in viata)

Istoricul bolii:

- 08/09/2021 - Colonoscopie cu biopsie
- 22.09.2021 – 03.11.2021: tratament sistemic (1-a linie in boala avansata) tip mFOLFOX6 (Fluoruracil 400 mg/mp bolus iv – 840 mg, urmat de pev continua 46 ore 2400 mg/mp (5000 mg) + leucovorin 200 mg/mp – 420 mg + Oxaliplatin 85 mg/mp – 180 mg) + BEVACIZUMAB 5 mg/Kgc (450 mg); administrare la 14 zile interval; incepand cu ciclul 3, la indicatia medicului curant din Turcia, se ajusteaza tratamentul – FOFLIRINOX + BEVACIZUMAB: Fuloruracil 2400 mg/mp = 5000 mg + Oxaliplatin 85 mg/mp = 180 mg + Irinotecan 150 mg/mp = 300 mg + Bevacizumab 5 mg/Kgc = 4500 mg).
 - 22.09.2021 – ciclul 1; FOLFOX + BEVACIZUMAB
 - 06.10.2021 – ciclul 2
 - 20.10.2021 – ciclul 3; FOLFIRINOX + BEVACIZUMAB
 - 03.11.2021 – ciclul 4
- 15.12.2021 – interventie chirurgicala – resectie colon + metastazectomie hepatica + colecistectomie
- 22.03.2022 – Boala in progresie la nivel hepatic, limfatic abdominal si probabil pulmonar
- 29.03.2022 - tratament sistemic (a 2-a linie in boala avansata) tip mFOLFOX6 (Fluoruracil 400 mg/mp bolus iv – 700 mg, urmat de pev continua 46 ore 2200 mg/mp (4400 mg) + Leucovorin 200 mg/mp – 400 mg + Oxaliplatin 85 mg/mp – 150 mg) + CETUXIMAB 1000 mg; administrare la 14 zile interval; incepand cu ciclul 13 se continua cu schema de tip mDeGRAMONT + Cetuximab.
 - 29.03.2022 – 21.09.2022: ciclul 1-12
 - 19.10.2022 – ciclul 13, tratament de mentinere cu mDeGramont + Cetuximab
 - 10.2022 Consult Oncologie (Turcia): Continua tratamentul cu 5-FU + Cetuximab 3 luni. Control PET-CT peste 3 luni.
 - 02.11.2022 – 24.03.2023: ciclul 14-23

RAPORT MEDICAL

Nr. Registru: 23/2024

DI MARCU GEORGE IULIAN

CNP: 184

38 ani

Diagnostic:

Adenocarcinom sigmoidian M1 hep / lymph

BHP (biopsie / 21.09.2021): adenocarcinom colonic moderat diferentiat, G2

IHC: adenocarcinom colonic moderat diferentiat (G2) ulcerat, cu expresie IHC intacta a proteinelor pMMR si supraexpresie p53.

KRAS wt NRAS wt; MSS

- CA 19.9= 56,52 U/ml (08.09.2021)
- CEA = 1397.51 ng/ml

- chimiotratat / terapie antivasculara (Bevacizumab) (1-a linie) - raspuns incomplet (imagistic si biochimic)
- tratament (a 2-a linie: chimioterapie / Cetuximab) - Boala initial chimiosensibila (07/2022 + 10/2022 +01/2023) / cu rezistenta ulterioara - progresie la nivel pulmonar si hepatic (05.2023)
- tratament (a 3-a linie: FOLFIRI + BEVACIZUMAB) - Boala rezistenta - progresie la nivel pulmonar, hepatic si peritoneal (CT 04/2024)

Co-morbiditati:

- Dislipidemie / Hiperuricemie / Litiaza renala
- Ateromatoza aortica
- Formatiune SR dreapta (probabil adenoma)

DR. DAN JINGA
ONCOLOGIE PRIMAR
DOCTOR IN MEDICINA
C.C. 75731

Bd. Ficusului nr 40, sector 1 // Bucuresti, Romania // Tel: 021 9989 // ficusului@lotus-med.ro // www.lotus-med.ro

Buletin de analize medicale

Data inregistrarii: 08/04/2024 10:03

Data recoltarii: 08/04/2024 10:03

Data eliberarii:

Stare proba: **corespunzatoare**Cod cerere: **1188562 / BC:5059454**Nume: **MARCU GEORGE IULIAN**Varsta: **39** Sex: **M**Medic: **NICOLAE MARIAN**C.N.P.: **184**Recoltat: ***Lotus-Med Ficusului**Contract: **CASMB - LAB**Telefon: **076**Domiciliu: **SECTORUL 1, BUCURESTI**

Hematologie

- Validat de : *Biolog medical specialist LARISA GEORGIANA CIAUSI*

Hemograma cu formula leucocitara - Sange EDTA - flow citometrie, spectrofotometrie (Cell Dyn Ruby-F)

ANALIZE	REZULTATE	INTERVAL BIOLOGIC DE REFERINTA / UM
Numar de eritrocite	5.30	4.2 - 5.9 / 10 ⁶ /ul
Hemoglobina	15.8	13.0 - 17.2 / g/dl
Hematocrit	47.1	39 - 52 / %
Volum eritrocitar mediu (VEM)	89.0	80 - 103 / fl
Hemoglobina eritrocitara medie (HEM)	29.8	26 - 34 / pg
Concentratia medie de hemoglobina (CHEM)	33.5	31 - 36 / g/dl
Largimea distributiei eritrocitare (RDW)	14.7	11 - 16 / %
Numar de trombocite	234	150 - 450 / 10 ³ /ul
Plachetocrit (PCT)	0.160	0.11 - 0.50 / %
Volum trombocitar mediu (VTM)	6.83	5.2 - 13 / fl
Largimea distributiei trombocitare (PDW)	20.2	8 - 21 / %
Numar de leucocite	4.23	4.0 - 10.0 / 10 ³ /ul
Numar de neutrofile	2.01	2.0 - 8.0 / 10 ³ /ul
Procent de neutrofile	47.5	45 - 80 / %
Numar de eozinofile	0.099	0.0 - 0.7 / 10 ³ /ul
Procent de eozinofile	2.34	0 - 7 / %
Numar de bazofile	0.028	0.0 - 0.2 / 10 ³ /ul
Procent de bazofile	0.661	0 - 2 / %
Numar de limfocite	1.62	1.0 - 4.0 / 10 ³ /ul
Procent de limfocite	38.3	20 - 55 / %
Numar de monocite	0.473	0.2 - 1.0 / 10 ³ /ul
Procent de monocite	11.2	0 - 15 / %

Buletin de analize medicale nr. 1188562

Data inregistrării: 08/04/2024 10:03

Data recoltării: 08/04/2024 10:03

Num: MARCU GEORGE IULIAN	Varsta: 39 Sex: M	Medic: NICOLAE MARIAN
C.N.P.: 1840719520017	Recoltat: *Lotus-Med Ficusului	Contract: CASMB - LAB
Telefon: 0766737817	Domiciliu: ,SECTORUL 1,BUCURESTI	

Serologie

- Validat de :Biolog medical specialist LARISA GEORGIANA CIAUSI

ANALIZE	REZULTATE	INTERVAL BIOLOGIC DE REFERINTA / UM
Proteina C reactiva (CRP) (calitativ) - Ser - aglutinare (AGLUTINARI)	<6 (Negativ)	0 - 6 / mg/L

Biochimie urinara

- Validat de :Biolog medical specialist LARISA GEORGIANA CIAUSI

Examen sumar urina cu sediment - Urina spontana - reflectometrie, microscopie optica (DIRUI H 100)		
ANALIZE	REZULTATE	INTERVAL BIOLOGIC DE REFERINTA / UM
Bilirubina	Negativ	Negativ (<8.6 umol/L)
Urobilinogen	Normal	Normal (3,4-17 umol/L)
Corpi cetonici	Negativ	Negativ (<0.5 mmol/L)
Glucoza	Negativ	Negativ (<2.8 mmol/L)
Proteine	Negativ	Negativ (<0.2 g/L)
Hematii	Negativ	Negativ (<5 Ery/uL)
pH	5.5	5.5 - 7.5
Nitriti	Negativ	Negativ (<9 umol/L)
Leucocite	Negativ	Negativ (<5 Leu/uL)
Densitate	>=1.030	1.010 - 1.025
Sediment urinar	Relativ frecvente	Absente - Rare
Celule epiteliale scuamoase		
Leucocite	Rare	Absente - Rare
Hematii	Foarte rare	Absente - Foarte rare
Filamente de mucus	Frecvente	Absente - Rare

AUTO

- NEVALIDAT

ANALIZE	REZULTATE	INTERVAL BIOLOGIC DE REFERINTA / UM
17-Hidrocorticosteroidi urinari	INVESTIGATIA ESTE IN LUCRU	

Nota: Analizele marcate cu * NU sunt acreditate RENAR

Analizele marcate cu ** sunt efectuate la un laborator subcontractat.

Se interzice reproducerea integrala sau partiala buletinului de analize in alte scopuri decat cel pentru care a fost eliberat, fara acordul laboratorului care a efectuat analiza. Rezultatele buletinului de analize se refera numai la probele supuse analizei.

Opiniile si interpretarile continute in prezentul raport nu sunt acoperite de acreditarea RENAR.

Vizualizare rezultate on-line: www.lotus-med.ro.

Interpretare:

-⚡: rezultatul depaseste limita maxima a intervalului de referinta

-⚡: rezultatul depaseste limita minima a intervalului de referinta

Verificat de sef laborator:

Buletin de analize medicale nr. 1188562

Data inregistrarii: 08/04/2024 10:03

Data recoltarii: 08/04/2024 10:03

Nume: MARCU GEORGE IULIAN

Varsta: 39 Sex: M

Medic: NICOLAE MARIAN

C.N.P: 18

Recoltat: *Lotus-Med Ficusului

Contract: CASMB - LAB

Telefon: 076

Domiciliu: ,SECTORUL 1,BUCURESTI

Biochimie serica

- Validat de :Biolog medical specialist LARISA GEORGIANA CIAUSI

*eGFR (rata filtrarii glomerulare) - Ser - spectrofotometrie + calcul matematic (_GF - Alinity)

ANALIZE	REZULTATE	INTERVAL BIOLOGIC DE REFERINTA / UM
eGFR (rata filtrarii glomerulare)	120.20	G1 ≥ 90 ml/min/1.73 m ² -GFR normal G2 60-89 ml/min/1.73 m ² -Scădere ușoară G3a 45-59 ml/min/1.73 m ² - Scădere ușoară până la moderată G3b 30-44 ml/min/1.73 m ² -Scădere moderată până la severă G4 15-29 ml/min/1.73 m ² -Scădere severă G5 <15 ml/min/1.73 m ² -Insuficiență renală
Acid uric seric - Ser - spectrofotometrie (ARCHITECT ci 4100-F)	5.4	3.5 - 7.2 / mg/dl
Alaninaminotransferaza (ALT/GPT) - Ser - spectrofotometrie (ARCHITECT ci 4100-F)	67	0 - 55 / U/L
Aspartataminotransferaza AST/GOT - Ser - spectrofotometrie (ARCHITECT ci 4100-F)	42	5 - 34 / U/L
Bilirubina totala - Ser - spectrofotometrie (ARCHITECT ci 4100-F)	0.62	0.2 - 1.2 / mg/dl
Calciu total seric - Ser - spectrofotometrie (ARCHITECT ci 4100-F)	9.3	8.4 - 10.2 / mg/dl
Colesterol total - Ser - spectrofotometrie (ARCHITECT ci 4100-F)	245	Valori de referinta: Adulti: optim <200 mg/dl granita: 200-240 mg/dl crescut ≥ 240 mg/dl Copii si adolescenti (12-18 ani) optim <170 mg/dl granita 170-199 mg/dl crescut ≥ 200 mg/dl
Creatinina - Ser - spectrofotometrie (ARCHITECT ci 4100-F)	0.70	0.72 - 1.25 / mg/dl
Fier seric (sideremie) - Ser - spectrofotometrie (ARCHITECT ci 4100-F)	74	65 - 175 / ug/dl
Glucoza serica - Ser - spectrofotometrie (ARCHITECT ci 4100-F)	93	70 - 106 / mg/dl
Trigliceride - Ser - spectrofotometrie (ARCHITECT ci 4100-F)	147	0 - 150 / mg/dl
Uree serica - Ser - spectrofotometrie (ARCHITECT ci 4100-F)	28.71	19.04 - 44.08 / mg/dl

*eGFR (rata filtrarii glomerulare): Estimarea ratei de filtrare glomerulara (eGFR) se determina astfel:

Adulti: prin formula de calcul matematic CKD-EPI(2021).

Copii: prin formula de calcul matematic Counahan-Barratt.

Rezultatul se interpreteaza in context clinic.

Imunologie

- Validat de :Biolog CATALINA DANIELA DUMITRU

Buletin de analize medicale nr. 1188562

Data inregistrarii: 08/04/2024 10:03

Data recoltarii: 08/04/2024 10:03

Nume: MARCU GEORGE IULIAN

Varsta: 39 Sex: M

Medic: NICOLAE MARJAN

C.N.P.: 18

Recoltat: *Lotus-Med Ficusului

Contract: CASMB - LAB

Telefon: 076

Domiciliu: ,SECTORUL 1,BUCURESTI

Hematologie.

- Validat de :Biolog medical specialist LARISA GEORGIANA CIAUSI

ANALIZE	REZULTATE	INTERVAL BIOLOGIC DE REFERINTA / UM
VSH - Sange - Westergreen (MANUAL HEMATOLOGIE)	44	Femei: < 50 ani: <= 20 mm/h 50-85 ani: <= 30 mm/h > 85 ani: <= 40 mm/h Sarcina: Saptamanile 1-20: 20-45 mm/h Saptamanile 21-40: 30-70 mm/h Barbati: < 50 ani: <=15 mm/h 50-85 ani: <=20 mm/h > 85 ani: <=30 mm/h Copii: 0-18 ani: <=10 mm/h

ANALIZE	REZULTATE	INTERVAL BIOLOGIC DE REFERINTA / UM
CA - Ser - chemiluminescenta (_GF - Alinity)	4.45	0 - 37 / UI/mL
CEA - Ser - chemiluminescenta (_GF - Alinity)	75.00	< 5.0 ng/ml - Nefumatori < 7.0 ng/ml- Fumatori

Cod formular: F-01-PG 5.8

Data tiparini: 12 Apr 2024 16:35:4

Nume: Marcu . George Iulian **Trimis de:** POPA VALERIU BOGDAN
Varsta: 39 ani, 9 luni **Executat de:** Popa . Bogdan
Varsta cons: 39 ani, 9 luni **Asistent:**
Cod pacient: 302494000 **Data examinare:** 24.04.2024 13:19
Consultatie: 15524227 **Data eliberare rezultat:** 24.04.2024 13:42
CNP:
Firma:

RAPORT MEDICAL

Istoric:

2021 - ADK colon operat, chimiotratat (FOLFIRI , Cetuximab)
Ultima administrare de Avastin - 18.03
Stent biliar - Ian.2022 montat, scos in 2023
Sept.2023 - prima cura de chemoembolizare cu microsferi absorbabile încărcate cu Irinotecan, cu rezultat favorabil-evaluare CT: nodul segm.VIII(27 mm) stabil dimensional
Noduli tumorali hepatici nou-aparuti

Simptome:

Asimptomatic

Investigatii:**Consultatie control radiologie interventionala:**

Evaluare intermediara

Diagnostic:

Neoplasm colon operat,PCT
Determinari secundare hepatice lob drept in progresie numerica
Determinari secundare pulmonare in evolutie

Tip afectiune: Monitorizare boala cronica

Recomandari:

Examinare RM hepatic cu contrast

Recomandare internare:

Fara recomandare internare

Conf. Univ. Dr. Bogdan Popa
Medic primar
Doctor in stiinte medicale
Cod 594057

Nume: MARCU GEORGE

Interventie: CHEMOEMBOLIZARE HEPATICA CU MICROSFERE TANDEM
INCARCATE CU IRINOTECAN (cura I) - urmatoarea cura II

Data: 13.09.2023 după 6 luni

Diagnostic: ADK COLON OPERAT, CHIMIOTRATAT
DETERMINARE SECUNDARA SEGM.VIII

PROTOCOL OPERATOR :

Injecție selectivă în trunchiul celiac, sonda (Cobra Fr 4) introdusă pe artera femurală dreaptă (teacă French 4) .

Determinare secundară hipervasculară la nivelul lobului drept- segm.VIII (3 cm).

Se introduce cateterul selectiv segmentar și se practică chemoembolizare cu microsfere Tandem 40 μ încărcate cu Irinotecan 100 mg.

Hemostază. Pansament compresiv.

Anatomie **** Tolerabilitate TANDEM *** mGy : 102 Gy.cm² : 52.9

Medicația administrată pacientului în sală:

BETADINA -SOL CUTANATA 100MG/ML- 30ML;

XILINA 10MG/ML 3 F; SOLUTIE INJECTABILA

CLORURA DE SODIU 0.9% 1 FL ; SOLUTIE PERFUZABILA

CLORURA DE SODIU 9MG/MLX100ML 9MG/ML-2 FL SOLUTIE PERFUZABILA

METOCLOPRAMID 5MG/ML-1F-SOLUTIE INJECTABILA

DYNASTAT 40MG PULB PTR SOL INJ -1FL

Lista situațiilor deosebite pentru care se pot acorda ajutoare de urgență din bugetul local al municipiului Giurgiu și cuantumul maxim al acestora

Pentru a reduce riscul de marginalizare și excluziune socială și în vederea depășirii unor situații deosebite în care se poate afla la un moment dat o persoană sau o familie se pot acorda ajutoare de urgență, în limita fondurilor alocate cu această destinație, din bugetul local al municipiului Giurgiu

, în următoarele situații deosebite:

1. Situația medicală deosebită, apărută ca urmare a unor afecțiuni oncologice, care impune efectuarea de intervenții chirurgicale și/sau tratamente pre/post operatorii de specialitate și/sau achiziționarea de dispozitive medicale ale căror costuri sunt compensate parțial de asigurările sociale de sănătate. Pentru o asemenea situație o persoană singură/ familie poate beneficia o singură dată de ajutor de urgență în cursul unui an calendaristic. Valoarea ajutorului de urgență acordat este maxim 2000 lei. În situații excepționale (ex. recidivă), cazuri foarte grave ajutorul de urgență poate fi de până la 2000 lei.

2. Situația medicală deosebită, apărută ca urmare a unor afecțiuni acute sau cronice, care impun efectuarea de intervenții chirurgicale și/sau tratamente pre/post operatorii de specialitate și/sau achiziționarea de dispozitive medicale ale căror costuri sunt compensate parțial de asigurările sociale de sănătate. Pentru o asemenea situație o persoană singură/ familie poate beneficia o singură dată de ajutor de urgență în cursul unui an calendaristic. Valoarea ajutorului de urgență acordat este maxim 2000 lei.

3. Situația medicală deosebită, apărută ca urmare a unor afecțiuni acute sau cronice, care impun tratamente lunare, analize și investigații medicale, medicamente, tratamente naturiste/homeopate, materiale și dispozitive medicale, etc., care nu sunt compensate sau sunt compensate parțial de asigurările sociale de sănătate. Pentru o asemenea situație o persoană singură/ familie poate beneficia o singură dată de ajutor de urgență în cursul unui an calendaristic. Valoarea ajutorului de urgență acordat este maxim 2000 lei.

4. Situația deosebită survenită în cazul persoanelor singure sau familiilor aflate în situații de necesitate în urma unor calamități naturale, incendiilor sau altor accidente care duc la distrugerea de bunuri imobile (locuința), în funcție de gravitatea acestora și a Procesului verbal de intervenție emis de Inspectoratul pentru Situații de Urgență Vlașca. Pentru o asemenea situație o persoană singură/ familie poate beneficia o singură dată de ajutor de urgență în cursul unui an calendaristic. Valoarea ajutorului de urgență acordat este maxim 2000 lei.

5. Situații de dificultate și pentru prevenirea sau reducerea riscului de sărăcie și excluziune socială ale unuia sau mai multor membri din familiile beneficiare de venit minim de incluziune, a căror nevoie identificată constituie o situație particulară și necesită intervenție individualizată. Valoarea ajutorului de urgență acordat este maxim 1500 lei.

6. Alte situații de necesitate apărute ca urmare a unor evenimente neprevăzute, confirmate prin evaluarea de teren. Pentru o asemenea situație o persoană singură/ familie poate beneficia o singură

Nr. 6783 /01.07.2024

APROBAT
PRIMAR,
ADRIAN ANGHELESCU

Propunere inițiere Proiect de Hotărâre
privind acordarea unor ajutoare de urgență

Având în vedere solicitările înregistrate la Primăria Municipiului Giurgiu și redirecționate către Direcția de Asistență Socială a Municipiului Giurgiu, pentru acordarea unor ajutoare de urgență persoanelor care suferă diverse afecțiuni cronice și care au nevoie de sume importante pentru acoperirea costurilor tratamentelor sau ale intervențiilor chirurgicale, Comisia pentru verificarea cererilor privind acordarea/neacordarea ajutoarelor de urgență, constituită în baza Deciziei nr.2270/08.05.2024, propune prin procesul verbal nr.6772/01.07.2024 aprobarea acestora așa cum sunt precizate în Anexă, parte integrantă din hotărâre.

Potrivit art 85, lit. a) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, modificată și completată, „**Autoritățile administrației publice locale pot acorda, din bugetele proprii, prin hotărâre a consiliilor locale, ...a) ajutoare de urgență pentru beneficiarii și situațiile prevăzute la art.84.** Astfel, ajutoarele de urgență au menirea de a preveni sau reduce riscul de sărăcie și excluziune socială și pentru depășirea unor situații de dificultate ale unuia sau mai multor membri din familie a căror nevoie identificată constituie o situație particulară și necesită intervenție individualizată.

Luând în considerare cele de mai sus precum și prevederile art. 59, art. 60 și art.61 din H.G. nr. 1154/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, este necesară adoptarea unei Hotărâri a Consiliului Local privind acordarea unor ajutoare de urgență,

propunem inițierea unui proiect de hotărâre cu următoarea titlatură:

Proiect de hotărâre privind acordarea unor ajutoare de urgență

DIRECTOR EXECUTIV,
ADELINA PAVEL

Consilier Juridic,

Mihaela Țigănilă