



Dosar nr. 3298/125/P/2018

Verificat din punct

**de vedere al legalității și temeiniciei
conform art. 328 al. 1 C.p.p.,
Prim Procuror,
PAȘCA LUCIAN ADRIAN**

RECHIZITORIU
Anul 2025, luna iunie, ziua 02

Procuror Adela Stamatiu de la Parchetul de pe lângă Judecătoria Oradea,
Având în vedere actele de urmărire penală efectuate în dosarul cu nr. de mai sus
privind pe **inculpații**:

- **MATEI MIRCEA SILVIU** - cercetat pentru săvârșirea infracțiunii de **ucidere din culpă**, prev. de art. 192 al. 2 Cod Penal,
- **GULEȘ MIHAELA RALUCA** – cercetată pentru săvârșirea infracțiunii de **ucidere din culpă**, prev. de art. 192 al. 2 Cod penal,

EXPUN URMĂTOARELE:

În fapt

În sarcina celor doi inculpați se reține că în perioada 26.03 - 27.03.2018, medicul Matei Mircea Silviu- din cadrul Centrului Medical Bioinvest Oradea și medicul Guleș Mihaela Raluca - din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea, care s-au ocupat cu supravegherea și tratarea din punct de vedere medical a defunctului minor Burduja Tudor, au efectuat acte medicale incomplete/neconforme, care au contribuit la evoluția nefavorabilă a stării de sănătate și apoi la decesul acestuia.

Starea de fapt descrisă mai sus a rezultat din analizarea probelor administrate în cauză, astfel:

Părțile civile Burduja Ioana-Lorena și Burduja Dinu, părinții minorului Burduja Tudor, au declarat că în noaptea de joi spre vineri 22/23.03.2018, au observat că fiul lor în vârstă de doi ani și jumătate are febră 37,5.

Vineri, în data de 23.03.2018, s-au prezentat la medicul lor de familie, Balog Rita, pentru consultație. În urma consultului medical, i s-a prescris Nurofen sirop și

Virodep. După administrarea acestui tratament, copilului i-a scăzut febra, episoadele de tuse s-au redus și au observat că avea o stare generală bună, jucându-se cu frații lui în cursul zilelor de vineri și sâmbătă 23.03 24.03.2018.

În noaptea de sâmbătă/duminică, copilul a avut din nou febra 38,5, motiv pentru care i-a administrat Nurofen, la un interval de aproximativ 4 6 ore.

Duminică seara mama a contactat-o telefonic pe medicul de familie [REDACTED], care i-a indicat să-i facă aerosoli cu adrenalină, să-i administreze Tusodep și Nurofen. Cu toate acestea, duminică noaptea, copilul a început să se simtă tot mai rău, respectiv avea febră, se trezea frecvent și îi cerea apă. La aproximativ ora 04.00 dimineata, a observat că respiră greu. I-a măsurat pulsul la încheietura mâinii și a constatat că are 140 - 150 de bătăi pe minut.

În data de 26.03.2018, la ora 08.00, a sunat la Centrul Medical Bioinvest, [REDACTED], pentru a se programa la un consult. În jurul orei 09.30, fiul lor Tudor a fost consultat de către medicul pediatru Matei Mircea, căruia i-au relatat toate simptomele, respectiv faptul că are febră, că respiră greu și mai repede, precum și că bătăile inimii erau de 140-150 de bătăi /minut. În urma consultului, copilul a fost diagnosticat cu laringobroșită, fiindu-i prescris un tratament cu antibiotic la domiciliu.

Precizează faptul că fiul acestora a fost consultat de către medicul pediatru Matei Mircea-Silviu doar cu stetoscopul, fără a i se efectua o radiografie pulmonară, hemo-leucogramă, tensiune sau pulsometrie. De asemenea, dr. Matei Mircea i-a spus asistentei să-i administreze o injecție cu hemisuccinat și aerosoli cu adrenalină, după care s-au întors acasă.

Cu toate că fiul acestora s-a mai liniștit, erau îngrijorați cu privire la starea de sănătate a acestuia, motiv pentru care au sunat-o din nou pe doamna dr. Balog, relatându-i diagnosticul și tratamentul instituit. În urma apelului telefonic aceasta s-a deplasat la domiciliu pentru a-l consulta pe fiul lor. Aceasta a asigurat-o pe mamă că totul este în regulă și i-a indicat să-i administreze în continuare tratamentul cu antibiotic.

În aceeași zi, data de 26.03.2018, în jurul orei 19.00, văzând că minorul nu se simte bine, au hotărât să meargă cu el la urgență. Au ajuns la Spitalul Clinic Municipal ” Dr. Gavril Curteanu” Oradea, unde i s-a efectuat un set de analize și i s-a aplicat masca de oxigen împreună cu administrarea de Ventolin – aerosoli, fiind preluați de către medicul Guleș Mihaela, care a dispus setul de analize și administrarea tratamentului.

Având în vedere rezultatele nefavorabile ale analizelor, cât și starea de sănătate într-o continuă degradare, s-au efectuat mai multe seturi de analize, dispuse de doctorul Guleș Mihaela, astfel cum rezultă din înscrisurile atașate la plângere, fără să-i fi administrat însă un alt tratament în afara celor menționate anterior, respectiv mască oxigen + Ventolin. Precizează că fiului lor nu i s-a efectuat o radiografie pulmonară în regim de urgență sau alte investigații complementare. Totodată, s-a apreciat că nu este necesar transferul copilului într-o unitate sanitară superioară prevăzută cu Secție Anestezie și Terapie Intensivă Pediatrie.

În cele din urmă, după aproximativ 2 ore, copilul a fost transferat pe Secția Anestezie și Terapie Intensivă, unde au fost preluați de către [REDACTED]. [REDACTED]

Starea de sănătate a fiului acestora s-a agravat de la o oră la alta, astfel încât la data de 27.03.2018 la ora 04.00 s-a procedat la intubarea copilului. În următoarele ore starea de sănătate s-a înrăutățit, cedându-i pe rând organele vitale. La ora 12.00

Tudor a suferit un stop cardiac, care nu a răspuns manevrelor de resuscitare, declarându-se decesul la ora 12.40.

În urma administrării probatoriului, au rezultat următoarele:

După ce în noaptea de joi spre vineri 22/23.03.2018, mama Burduja Ioana Lorena a observat că fiul ei Tudor, în vârstă de doi ani și jumătate, are febră 37,5, în ziua de vineri, 23.03.2018, s-a prezentat la medicul lor de familie [REDACTED] pentru consultație. În urma consultului medical, i s-au prescris Nurofen sirop și Virodep. A plecat la domiciliu, iar după administrarea acestui tratament, i-a scăzut febra, episoadele de tuse s-au redus și a observat că avea o stare generală bună în cursul zilei de vineri și sâmbătă 23.03 și 24.03.2018.

În noaptea de sâmbătă/duminică, a constatat că fiul său are febră 38,5, motiv pentru care i-a administrat Nurofen la un interval de aproximativ 4 - 6 ore.

Duminică seara a contactat o telefonic pe medicul de familie [REDACTED], care i-a indicat să-i facă aerosoli cu adrenalină și să-i administreze Tusodep și Nurofen. Cu toate acestea, duminică noaptea fiul său Tudor a început să se simtă tot mai rău, respectiv avea febră, se trezea frecvent și îi cerea apă. La aproximativ ora 04:00 dimineața, a observat că fiul ei respiră greu. I-a măsurat pulsul la încheietura mâinii și a constatat că are 140 - 150 de bătăi pe minut.

În data de 26.03.2018 la ora 09.45, fiul său Tudor a fost consultat de către medicul pediatru Matei Mircea la Clinica Bioinvest. În urma consultului, a fost diagnosticat cu laringobroșită, fiindu-i prescris un tratament cu antibiotic la domiciliu, respectiv Xyfia, Flixotide și Prednison. Nu i s-a efectuat o radiografie pulmonară, nu i s-au prelevat probe biologice pentru analize hematologice și biochimice.

Cu acea ocazie medicul Matei Mircea a recomandat internarea copilului în spital, lucru notat în registrul de consultații.

Ulterior, partea civilă împreună cu copilul său au plecat la domiciliu.

În aceeași zi, la data de 26.03.2018, la ora 19:41, întrucât minorul Burduja Tudor nu se simțea bine, a fost prezentat de mamă la Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea, la Compartimentul Primiri Urgențe, cu simptomele: tuse seacă spre productivă, respirație dificilă, șuierătoare, inapetență. A fost preluat de medicul Guleș Mihaela – medic specialist medicină familie, din cadrul Compartimentului Primiri Urgențe, care a dispus setul de analize și administrarea tratamentului (HHC 100 mg iv, ventolin, ser fiziologic pe nebulizator) pentru diagnosticul pneumonie mixtă virobacteriană, recomandându-se internarea.

În cadrul Compartimentului Primiri Urgențe nu i s-au efectuat minorului radiografie pulmonară.

I s-au efectuat minorului pe Compartimentul Primiri Urgențe două seturi de analize de sânge, respectiv ambele din data de 26.03.2018, primul la orele 20:00 și al doilea la orele 20:26. Primul set de analize a fost eliberat la dat de 26.03.2018 ora 21:00, iar al doilea la ora 20:59.

Ulterior, minorul a fost internat în perioada 26.03.2018 ora 21:13 – 27.03.2018 ora 12:41, prin Compartimentul Primiri Urgențe, pe Secția Pediatrie din cadrul Spitalului Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea, cu diagnostic de trimitere pneumonie mixtă virobacteriană; diagnostic de internare: pneumonie ac. IRA; Panciopenie; Sepsis; Insuficiență renală acută. Acidoză metabolică decompensată. A fost internat pe Secția de Anestezie și Terapie Intensivă și s-au completat

investigațiile de urgență inițiate în Compartimentul Primiri Urgențe [REDACTED]

S-a inițiat tratament de urgență: oxigenoterapie, antibioterapie cu spectru larg (meropenem, gentamicină), reechilibrare volemică dirijată, inițial în bolus.

I s-a efectuat prima radiografie în 26.03.2018 ora 23:09, pe Secția de Anestezie și Terapie Intensivă unde a fost internat, nu în Compartimentul Primiri Urgențe.

În ciuda tratamentului administrat, starea generală a minorului s-a alterat, iar la data de 27.03.2018, ora 12:00 intubat și ventilat mecanic, minorul prezintă stop cardiac care nu răspunde la manevrele de resuscitare timp de 40 minute. Decesul se declară la ora 12:40. La examenul anatomopatologic macroscopic, se stabilește dgs. „stop cardiac pe ventilație mecanică/IOT , pneumonie hemoragică, CID, necroză hepatică, rinichi de soc.

În diagnosticul de externare din 27.03.2018 ora 12:40 se precizează Sepsis; Pneumonie acută bilaterală; ARDS; Șoc Septic; Insuficiență Pluriorganică; Coagulare intravasculară diseminată.

[REDACTED], medicul care a preluat pacientul pe Secția ATI, a declarat că în data de 26.03.2018, în jurul orei 21.00, i-a fost solicitat de la Secția pediatrie transferul pacientului Burduja Tudor pe secția ATI, copilul ajungând în jurul orei 21.30, având mască de oxigen. Împreună cu medicul [REDACTED] au evaluat pacientul și au stabilit un algoritm terapeutic în concordanță cu starea acestuia. A efectuat un set de analize și a recoltat culturi în vederea stabilirii agentului etiologic. Totodată i-a administrat hidratare intravenoasă, antibioterapie cu spectru larg, medicație antivirală și medicație adjuvantă, după care a dispus efectuarea radiografiei pulmonare.

Rezultatele radiografiei relevau o pneumonie bilaterală, cu o tendință de abcedare a unei părți dintr-un plămân, iar împreună cu medicii [REDACTED] corelând și rezultatele analizelor de laborator, au stabilit diagnosticul de „stare septică cu punct de pornire respirator, pneumonie bilaterală și acidoză metabolică”. Ulterior a supravegheat pacientul și i-a administrat schema de tratament, instituind o a doua linie venoasă, datorită complexității tratamentului.

După un scurt răspuns favorabil, următorul set de analize a relevat prezența unei complicații, respectiv procesul de coagulare sistemică, ceea ce a determinat administrarea transfuziei de derivate sanguine izo grup, izo RH, după efectuarea testelor de compatibilitate. S-a administrat și albumină umană intravenos. La un moment dat, din cauza evoluției nefavorabile, s-a impus intubarea și ventilația mecanică invazivă, în condiții de sedare.

La ora 07.30 – 08.00 a predat garda medicului [REDACTED] cazul pacientului Burduja Tudor predându-l la patul acestuia, când a descris evoluția pe parcursul gărzii ei. În aceeași zi a aflat de la colegi că pacientul a decedat.

Martora a depus un memoriu care cuprinde descrierea cazului medical și evoluție, prin raportare la termeni de specialitate.

În cauză au fost efectuată o expertiză medico-legală având ca obiective stabilirea greșelilor de conduită medicală care au dus la decesul minorului, prin care s-a răspuns obiectivelor indicate de organul judiciar și celor solicitate de părțile civile, cât și de inculpați.

Din **Raportul de Expertiză medico-legală nr. 3742/II f/9/24.10.2023** (filele 5 – 19 vol. IV) emis de Serviciul Județean de Medicină-Legală Bihor, **avizat** de Institutul de Medicină Legală Timișoara cu nr. 1117/E2/03.04.2024 (fila 2, vol. IV), a rezultă faptul că au existat greșeli de conduită medicală din partea medicului din cadrul clinicii Bioinvest, dar și a medicului din cadrul Compartimentului Primiri Urgențe al Spitalului Clinic Municipal ”Dr. Gavril Curteanu” Oradea, care sunt puse în legătură de cauzalitate cu decesul victimei.

Greșelile, constau în următoarele:

1. În ceea ce-l privește pe **medicul Matei Mircea-Silviu** din cadrul Clinicii Bioinvest Oradea:

- Cu ocazia consultului din data de 26.03.2018 ora 09.45 la cabinetul de pediatrie din cadrul Clinicii Bioinvest, victima Burduja Tudor a fost diagnosticată incomplet cu laringotraheită, diagnosticul corect ar fi fost pneumonie bilaterală, întrucât la acea dată copilul avea afectați sever ambii plămâni. Pentru stabilirea diagnosticului corect era necesar consult clinic și investigații paraclinice (radiografie pulmonară, analize hematologice). Diagnosticarea incompletă s-a datorat faptului că medicul nu a recunoscut gravitatea bolii, precum și lipsei unor investigații radiologice pulmonare și prelevării de probe biologice pentru analize hematologice și biochimice;

- Nici tratamentul, nici monitorizarea victimei Burduja Tudor, în cadrul Clinicii Bioinvest nu au fost adecvate diagnosticului real al pacientului, fiind insuficiente, în raport cu diagnosticul stabilit pacientului cu ocazia internării în spital și confirmat de necropsie.

- Există legătură de cauzalitate între decesul victimei Burduja Tudor și conduita medicală de la Clinica Bioinvest Oradea, respectiv a medicului care a consultat pacientul.

Se mai arată că, chiar dacă Centrul Medical Bioinvest Oradea nu deținea aparatura necesară pentru radiografie pulmonară, medicul „putea și trebuia să trimită pacientul, cu bilet de trimitere, într-o altă unitate sanitară pentru efectuarea acestei investigații, ținând cont că radiografia pulmonară este o investigație necesară pentru stabilirea unui diagnostic de certitudine în cazul unei infecții a aparatului respirator”.

2. În ceea ce privește pe **medicul Guleș Mihaela-Raluca**, din cadrul Compartimentul Primiri Urgențe al Spitalului Clinic Municipal ”Dr. Gavril Curteanu” Oradea care a preluat minorul:

- Diagnosticul precizat cu ocazia prezentării victimei Burduja Tudor, la Compartimentul Primiri Urgențe din cadrul Spitalului Clinic Municipal ”Dr. Gavril Curteanu” Oradea a fost corect, dar incomplet și insuficient, iar eficiența sa a fost limitată. S-a stabilit diagnosticul de pneumonie mixtă virobacteriană și insuficiență respiratorie, dar gravitatea deosebită a afecțiunii (sindromul toxico-septic infecțios) nu a fost intuită, în lipsa unor investigații paraclinice mai complete (radiografie pulmonară, investigații hematologice, biochimice). Este de menționat că prima radiografie efectuată copilului a fost la ora 23:03, după aproximativ 3 ore și jumătate de la prezentarea în spital, pe secția unde a fost internat, nu pe Compartimentul Primiri Urgențe. Despre analizele menționate că au fost recoltate în Compartimentul Primiri Urgențe, acestea sunt conținute doar în cuprinsul FO, iar după primirea rezultatelor de laborator rezultatul acestora nu a fost cunoscut în timp util pentru a permite un tratament adecvat bolii. Consecința a fost că s-a administrat cu întârziere

tratamentul antibiotic injectabil cu spectru larg, doar când pacientul a ajuns pe Secția Anestezie și Terapie Intensivă.

- Medicii din cadrul Compartimentul Primiri Urgențe nu au efectuat toate demersurile medicale necesare precizării unui diagnostic rapid și complet, încă de la prezentarea copilului în spital (radiografie pulmonară), care să permită aplicarea cât mai rapidă a tratamentului adecvat diagnosticului.

Astfel, demersurile făcute de către dr. Guleș Mihaela au fost corecte, dar insuficiente. Nu s-a recomandat o investigație paraclinică pentru examinarea aparatului respirator (radiografie pulmonară sau CT Torace), nu s-au recoltat probe biologice pentru analize de laborator în UPU. „Faptul că a avut la dispoziție doar 15 minute din momentul consultului până când a ieșit din tură nu motivează omiterea demersurilor medicale pe care trebuia să le facă”. Se mai adaugă și lipsa inițierii unui tratament antibiotic injectabil.

„Omisiunile amintite anterior în acordarea asistenței medicale copilului de către dr. Guleș Mihaela în cele 15 minute în care i-a asigurat asistență medicală copilului au o legătură de cauzalitate cu întârzierea aplicării unui tratament corespunzător acestuia și implicit cu decesul lui”.

Se mai arată în expertiză faptul că la Secția ATI a Spitalului Clinic Municipal „Gavril Curteanu” pacientul a fost corect diagnosticat și nu au fost identificate greșeli de tehnică și conduită medicală. La primirea pacientului „cazul era deja foarte grav, motiv pentru care tratamentul aplicat nu a avut rezultatul scontat”.

Au fost depuse la dosar și opiniile expertale ale experților legiști desemnați de către părți – opinii care converg fiecare în parte pentru relevarea unei stări de fapt favorabile părții care le-a solicitat.

Fiind audiat în calitate de **inculpat, medicul MATEI MIRCEA-SILVIU** a declarat în legătură cu fapta reținută în sarcina sa, în prezența apărător ales Avocat Nastea Alin, că nu dorește să facă nicio declarație, dar își menține poziția exprimată prin declarația de martor dată în fața organelor de cercetare penală la data de 15.11.2018.

Fiind audiat în calitate de **inculpat, medicul Guleș Mihaela-Raluca** a declarat că în data de 26.03.2018 era de gardă, aproximativ la ora 19:41, a preluat un copil cu stare generală influențată, insuficiență respiratorie acută (SpO2 86%) cu 15 minute înainte de terminarea turei.

Din anamneza de la mama copilului a aflat că debutul afecțiunii respiratorii a fost în urmă cu aproximativ 5 zile, prin tuse seacă, febră, pentru care s-a prezentat la medicul de familie, [REDACTAT] pentru consultație. În urma consultului medical, i s-a prescris Nurofen sirop și Virodep, simptomele ameliorându-se parțial. Din cursul nopții anterior prezentării la urgențe febra a reapărut, episoadele de tuse s-au accentuat, prezentând respirație dificilă, fapt pentru care a fost contactată [REDACTAT] care i-a indicat tratament cu Adrenalină aerosol, Tusodep și Nurofen.

În cursul dimineții s-a prezentat la un consult pediatric în ambulatoriu, la Clinica Bioinvest din Oradea la dr. Matei Mircea, unde i s-a pus diagnosticul de laringobronșită, i s-a indicat tratament antibiotic cu Xyfia, aerosol cu adrenalină și i s-a administrează o injecție cu Hemisuccinat de hidrocortizon intramuscular în

cabinet și recomandarea de a merge la spital dacă nu se ameliorează. După acest consult în cursul zilei de 26.03.2018 medicul de familie [REDACTED] a mers acasă la domiciliu pentru a consulta copilul, recomandând doar să continue tratamentul cu antibiotic pe care l-a primit în dimineața acelei zile de la dr. Matei Mircea.

Evaluarea clinica de urgență pe care a efectuat-o la ora 19:43 în cadrul Spitalului Clinic Municipal „Doctor Gavril Curteanu” Compartimentul de Primiri Urgențe privind copilul Burduja Tudor a fost efectuată după ce s-a întocmit fișa de primiri urgențe de către registratorul medical, după care a preluat copilul din brațele mamei, l-a așezat pe pat și l-a consultat, respectiv cântărit, i-a luat temperatura și i-a monitorizat saturația periferică de oxigen. Când l-a preluat, copilul era conștient, palid, cu facies încercănat.

A procedat la măsurarea temperaturii corporale, fiind 37 cu 2 C, măsurarea saturației în oxigen SpO2 88% (fără O2), prezenta dispnee cu tahipnee, cu frecvență respiratorie de 60 respirații/minut, geamăt respirator, wheezing respirator, tiraj intercostal. La auscultație cu stetoscopul: zgomote cardiace ritmice, bine bătute, tahicardice, frecvență cardiacă 140 bătăi/minut, pulmonar murmur vehicular înăsprit fără raluri supraadăugate, wheezing. S-a procedat de urgență la montarea canulei venoase și recoltarea de sânge pentru analize hematologice și biochimice.

A considerat că primordial pentru pacient este tratamentul afecțiunii respiratorii acute, pentru care i-a administrat Oxigen pe mască facială la volum de patru litri pe minut, medicament bronhodilatator Ventolin 0,4 ml. + 2 ml. ser fiziologic prin aerosoli și corticoterapie hemisuccinat de hidroclorid de cortizon 100 mg. intravenos, ameliorându-se saturația la 94% de la 88% cât a fost inițial.

Având în vedere timpul scurt până la ieșirea din tură, s-a axat pe echilibrarea stării copilului. În acest interval de timp de numai 15 minute, respectiv între orele 19:45 - 20:00, a consultat copilul a pus diagnostic, care s-a confirmat și ulterior la Secția de Anestezie și Terapie Intensivă, a supravegheat monitorizarea pacientului, administrarea tratamentului și a decis internarea în urma discuției cu mama, care inițial nu a dorit să accepte internarea copilului în spital, până la urmă i-a explicat încă odată situația copilului, fapt pentru care a acceptat internarea.

Precizează faptul că ea personal nu a văzut analizele de laborator a pacientului Burduja, dar a aflat a doua zi faptul că primele analize au avut valori foarte scăzute, sens în care asistentul de la laborator a sunat la Compartimentul Primiri Urgențe și a solicitat că în cazul în care nu a fost recoltat sânge corect să repete recoltarea și să trimită sângele la laborator. Astfel s-a procedat la recoltarea celei de-a doua probe în Compartimentul Primiri Urgențe și au fost înaintate la laborator.

Înainte de a ieși din serviciul de gardă, a comunicat telefonic Secției de Pediatrie despre propunerea de internare a pacientului Burduja. De gardă la pediatrie era dr. [REDACTED]

La ora 20:00 a predat personal pacientul Burduja doamnei [REDACTED] iar la momentul predării gărzii, copilul era echilibrat hemodinamic și respirator.

Precizează faptul că pe baza examenului clinic obiectiv, anamneza și ascultatoric (cu stetoscop) a pus diagnosticul de pneumonie mixtă virobacteriană și insuficiență respiratorie acută. Starea lui nu s-a agravat pe perioada cât a fost în grija ei, dimpotrivă în urma tratamentului administrat la recomandarea sa starea lui s-a ameliorat vizibil, reușind să îl echilibreze hemodinamic și respirator.

Referitor la neefectuarea radiografiei pulmonare în primele 15 minute după prezentarea pacientului la Compartimentul Primiri Urgențe, cât a fost sub

supravegherea sa, a considerat că pacientul trebuia stabilizat înainte de efectuarea actului medical de efectuare a radiografiei pulmonare.

Având în vedere epicriza pacientului, starea lui de sănătate la momentul prezentării în Compartimentul Primiri Urgențe, consideră că a urmat toate protocoalele și procedurile stabilite la nivel internațional, raportat la diagnosticul copilului Burduja Tudor și nu are nimic să-și reproșeze din punct de vedere profesional. Nici un alt medic de pe Compartimentul Primiri Urgențe nu ar fi avut timp fizic să realizeze mai multe acte medicale și administrative decât cele pe care le-a efectuat în cele aproximativ 15 minute cât copilul s-a aflat sub supravegherea sa.

Părerea sa este că pacientul Burduja Tudor a fost prezentat de către mama acestuia la Compartimentul de Primiri Urgențe tardiv, respectiv după cinci zile de evoluție a bolii.

*

Apreciez că materialul probator administrat în cauză dovedește dincolo de orice îndoială vinovăția inculpaților Matei Mircea Silviu și Guleș Mihaela Raluca în comiterea infracțiunilor pentru care a fost pusă în mișcare acțiunea penală față de aceștia. Expertiza medico-legală efectuată în cauză a relevat o legătură de cauzalitate între omisiunile și greșelile de tehnică și conduită medicală ale acestora și decesul pacientului Burduja Tudor.

Astfel, prin faptul că nu a pus un diagnostic corect și complet ca urmare a omisiunii de a efectua investigații radiologice pulmonare și analize hematologice și biochimice, inculpatul Matei Mircea Silviu a contribuit la decesul minorului Burduja Tudor prin faptul că inacțiunea sa a temporizat aplicarea tratamentului adecvat bolii pacientului, fapt care a dus la decesul acestuia.

Apărarea inculpatului care a invocat faptul că întârzierea în diagnosticarea și tratarea corectă a pacientului a fost din vina [REDACTED] sau că părinții nu au urmat recomandarea sa de a interna copilul la spital nu poate fi primită în sensul de a-l absolve de răspundere, câtă vreme expertiza medico-legală arată concret faptul că el a pus un diagnostic incomplet deoarece nu a întreprins demersurile necesare identificării corecte a stării grave cu care pacientul s-a prezentat la cabinetul său.

De asemenea, probele au dovedit că și inacțiunea inculpatei Guleș Mihaela Raluca a contribuit la decesul copilului, pentru că deși a stabilit un diagnostic apropiat de cel real (incomplet), nu a efectuat investigații (radiografie pulmonară, analize hematologice și bioclinice) pentru a observa gravitatea deosebită a afecțiunii pacientului, cauzând astfel întârzierea aplicării tratamentului necesar.

*

În cauză a fost extinsă urmărirea penală pentru infracțiunea de *fals material în înscrisuri oficiale*, prev. de art. 320 alin. 1 și 2 Cod penal, constând în aceea că există suspiciunea părților civile, privind alterarea registrului de consultații din data de 26.03.2018 de la Clinica Bioinvest, registru în care s-ar fi adăugat ulterior și în mod nereal următoarele aspecte: „recomandarea de internare, faptul că s-a luat tensiunea și cantitatea de oxigen din sânge cu pulsoximetru”, iar aceste mențiuni nu au existat în registrul mai sus amintit la data de 26.03.2018.

Având în vedere data/perioada comiterii faptei (martie 2018), pedeapsa prevăzută de lege pentru această infracțiune, de închisoare de la 1 la 5 ani, pecum și

termenul de prescripție a răspunderii penale prev. la art. 154 al. 1 lit. d Cod penal, care este de 5 ani, constat că s-a împlinit termenul de prescripție în anul 2023, astfel că se va dispune clasarea, în temeiul art. 16 al. 1 lit. f C.p.p.

În drept

1. Fapta inculpatului **MATEI MIRCEA SILVIU** care, în calitate de medic specialist pediatrie, în cadrul Clinicii Bioinvest Oradea, cu ocazia consultului asupra minorului Burduja Tudor din dimineața zilei de 26.03.2018 la cabinetul de pediatrie din cadrul Clinicii Bioinvest, nu a recunoscut gravitatea bolii pacientului, punându-i un diagnostic incomplet (laringotraheită), ca urmare a omisiunii efectuării unor investigații radiologice pulmonare și a omisiunii prelevării de probe biologice pentru analize hematologice și biochimice necesare pentru stabilirea unui diagnostic complet, astfel că nici tratamentul, nici monitorizarea nu au fost adecvate diagnosticului real al pacientului, fiind insuficiente, manifestând prin acțiunile și inacțiunile descrise o conduită medicală deficitară, care a contribuit la evoluția nefavorabilă a stării de sănătate a victimei, cu consecința decesului din data de 27.03.2018, întrunește elementele constitutive ale infracțiunii de **ucidere din culpă**, prev. de art. 192 al. 2 Cod Penal.

2. Fapta inculpatei **GULEȘ MIHAELA RALUCA** care, în calitate de medic de familie, angajată a Spitalului Județean de Urgență Oradea, Compartimentul Primire Urgențe Pediatrică, în data de 26.03.2018, cât timp a preluat cazul minorului Burduja Tudor, de la momentul prezentării acestuia (ora 19.41) și până la internarea pe altă secție, nu a efectuat toate demersurile medicale necesare precizării unui diagnostic rapid și complet (radiografie pulmonară, analize hemoatologice și bioclinice), încă de la prezentarea copilului în spital, astfel că i-a stabilit un diagnostic incomplet și insuficient ca urmare a lipsei unor investigații paraclinice complete, fapt ce a amânat aplicarea cât mai rapidă a tratamentului adecvat diagnosticului, manifestând prin acțiunile și inacțiunile descrise o conduită medicală deficitară, care a contribuit la evoluția nefavorabilă a stării de sănătate a victimei, cu consecința decesului din data de 27.03.2018, întrunește elementele constitutive ale infracțiunii de **ucidere din culpă**, prev. de art. 192 al. 2 Cod penal.

Probe și mijloace de probă

- Plângerea și declarațiile părților civile, filele 3 – 6, 85 – 90 vol. I
- [REDACTED]
- Raport de expertiză medico-legală nr. 3742/II f/9 din 24.10.2023, filele 5 – 19 vol. IV
- avizul Comisiei de Avizare IML Timișoara, fila 2 vol. IV
- opinie expertală [REDACTED]
- opinie expertală [REDACTED]
- opinie expertală [REDACTED]
- Declarații de suspect și inculpat Matei Mircea Silviu, filele 7 – 11 vol. II, 19 – 25 vol. III

- Declarații de suspect și inculpat Guleș Mihaela Raluca, filele 12 – 16 vol. II, 7 – 18 vol. III
- adresă Spitalul Clinic Județean de Urgență Bihor, polițe asigurare, filele 32 – 35 vol. III
- adresă SC Bioinvest SRL, polițe asigurare, filele 39 – 41 vol. III
- adresă ABC Insurance, înscrisuri (pt. Bioinvest), filele 103 – 120 vol. III
- poliță asigurare Guleș Mihaela, fila 224 vol. III
- Fișele de cazier ale inculpaților, filele 5 – 6 vol. II

Aspecte procesuale

Prin ordonanța din data de 03.07.2018 a fost începută urmărirea penală privind săvârșirea infracțiunii de *ucidere din culpă*, faptă prev. de art. 192 alin. 2 C. pen.

Prin ordonanța organelor de cercetare penală din 11.12.2020 s-a dispus extinderea urmăririi penale și cu privire la infracțiunea de *fals material în înscrisuri oficiale*, faptă prevăzută și pedepsită de art. 320 alin 1 și 2 Cod penal. (fila 120 vol. II)

Prin ordonanța procurorului din 27.07.2020 (filele 1 – 4 vol. II) s-a dispus efectuarea în continuarea a urmăririi penale față de:

- Matei Mircea Silviu, pentru săvârșirea infracțiunii de ucidere din culpă, faptă prev. și ped. de art. 192 alin. 2 din Cod penal și
- Guleș Mihaela Raluca, pentru săvârșirea infracțiunii de ucidere din culpă, faptă prev. și ped. de art. 192 alin. 2 din Cod penal.

Prin ordonanța procurorului din data de 06.03.2025 (filele 1 – 6 vol. III), s-a dispus punerea în mișcare a urmăririi penale față de:

1. Matei Mircea Silviu, pentru săvârșirea infracțiunii de: ucidere din culpă, faptă prev. și ped. de art. 192 alin. 2 din Cod penal și
2. Guleș Mihaela Raluca, pentru săvârșirea infracțiunii de ucidere din culpă, faptă prev. și ped. de art. 192 alin. 2 din Cod penal.

În temeiul art. 108, art. 307 și art. 309 C. pr. pen., inculpaților le-au fost aduse la cunoștință drepturile și obligațiile prevăzute de art. 10, art. 83, art. 108 din C. pr. pen. întocmindu-se în acest sens procese – verbale.

În cauză a fost efectuat inițial Raportul de expertiză medico-legală nr. 4576/II f/6 din 3.12.2019 de către Serviciul Județean de Medicină Legală Bihor (filele 29 – 42 vol. II). Ulterior s-a dispus un supliment de expertiză, la care SJML Bihor a răspuns (fila 96 vol. II) că datorită multitudinii obiectivelor și obiecțiunilor formulate de părți recomandă efectuarea unei noi expertize la IML Timișoara.

Ordonanța organului de urmărire penală prin care s-a dispus efectuarea unei noi expertize la IML Timișoara a fost infirmată de procuror (filele 167 – 169 vol. II), urmând a se efectua suplimentul de expertiză de către SJML Bihor.

Suplimentul la Raportul de expertiză medico-legală (filele 229 – 257 vol. III) nu a fost avizat de Comisia de Avizare și Control a Actelor medico-legale din cadrul IML Timișoara (fila 178 vol. III), recomandându-se refacerea raportului de expertiză medico-legală, cu respectarea dispozițiilor art. 11 al. b al Regulamentului de aplicare a Legii 271/2004 privind organizarea activității și funcționarea instituțiilor de medicină legală. (N.n. s-a avut în vedere că expertiza nu a fost efectuată de o comisie)

SJML Bihor a întocmit Raportul de expertiză medico-legală nr. 3742/II f/9 din 24.10.2023 (filele 5 – 19 vol. IV), care a fost avizat de Comisia de Avizare și Control

Latura civilă

În cauză s-au constituit părți civile numiții Burduja Ioana Lorena (mama), Burduja Dinu (tatăl), Burduja Alexandru (frate), Burduja Victor (frate) și Burduja Bogdan (frate), cu sumele reprezentând daune materiale și morale detaliate în cererea la filele 205 – 216 vol. III, solicitând obligarea inculpaților alături de părțile responsabile civilmente la plata acestora.

Prin ordonanța din data de 19.05.2025 s-a dispus (filele 42 – 46 vol. III) introducerea în cauză a părților responsabil civilmente, respectiv:

1. S.C. Bioinvest S.R.L., [REDACTED]

;

2. ABC Asigurări Reasigurări S.A., [REDACTED]

3. S.C. Uniqua Asigurari S.A., [REDACTED]

;

4. Spitalul Clinic Județean de Urgență Bihor, [REDACTED]

5. S.C. Asirom Vienna Insurance Group S.A., [REDACTED]

Constatând că urmărirea penală este completă, că au fost respectate dispozițiile legale care garantează aflarea adevărului și că există probele necesare care sunt legal administrate, din care rezultă că faptele există, că au fost săvârșite de inculpați și că aceștia răspund penal,

În temeiul dispozițiilor art. 327 lit. a C.p.p.

D I S P U N :

I. Trimiterea în judecată a inculpaților:

1. MATEI MIRCEA SILVIU, [REDACTED]

[REDACTED] pentru săvârșirea infracțiunii de:

- ucidere din culpă, prev. de art. 192 al. 2 Cod penal

2. GULEȘ MIHAELA RALUCA, [REDACTED]

[REDACTED] pentru săvârșirea infracțiunii de:

- ucidere din culpă, prev. de art. 192 al. 2 Cod penal

II. În baza art. 315 al. 1 lit. b C.p.p., rap. la art. 16 al. 1 lit. f C.p.p. – clasarea cauzei având ca obiect infracțiunea de *fals material în înscrisuri oficiale*, prev. de art. 320 al. 1 și 2 Cod penal.

În baza art. 329 C.p.p., prezentul rechizitoriu, însoțit de o copie certificată și de dosarul cauzei se înaintează Judecătoriei Oradea, urmând a fi citați:

Inculpații

MATEI MIRCEA SILVIU – [REDACTED]

GULEȘ MIHAELA RALUCA – [REDACTED]

Părțile responsabile civilmente

1. S.C. Bioinvest S.R.L. – [REDACTED]

2. ABC Asigurări Reasigurări S.A. – [REDACTED]

3. S.C. Uniqua Asigurari S.A. – [REDACTED]

4. Spitalul Clinic Județean de Urgență Bihor – [REDACTED]

5. S.C. Asiom Vienna Insurance Group S.A. – [REDACTED]

Părțile civile

1. Burduja Ioana - Lorena (mama defunctului Burduja Tudor),

2. Burduja Dinu (tatăl),

3. Burduja Alexandru (frate), prin reprezentant legal Burduja Ioana - Lorena,

4. Burduja Victor (frate), prin reprezentant legal Burduja Ioana-Lorena,

5. Burduja Bogdan (frate) prin reprezentant legal Burduja Ioana Lorena,

- toti cu domiciliul procedural ales la sediul Societății de Avocați DOSEANU & ASOCIATII din Oradea, str. Aurel Lazar, nr. 9, jud. Bihor

Martora



Alte date

Se stabilesc cheltuieli judiciare în sumă de 3925,02 lei în sarcina inculpaților.

Soluția de clasare se comunică cu SC Bioinvest SRL și cu părțile civile Burduja Ioana Lorena și Burduja Dinu – la domiciliul procesual ales, SPARL Doseanu & Asociații.

Cu drept de plângere în termen de 20 de zile de la primirea comunicării, conform art. 339 al. 4 C.p.p.

PROCUROR
Adela Stamatiu