

UNIVERSITATEA REGELE FERDINAND I. DIN CLUJ
FACULTATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE

No. 777⁶

CERTIFICATUL MEDICAL



TEZĂ
PENTRU

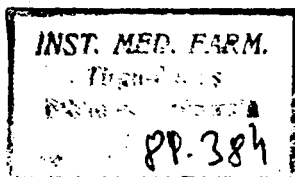
DOCTORAT IN MEDICINĂ ȘI CHIRURGIE

PREZENTATĂ ȘI SUSTINUTĂ IN ZIUA DE 31 MAIU 1934

DE

NICOLAE Z. NISTOR

23 MAY 2005



CLUJ

INSTITUTUL DE ARTE GRAFICE „ARDEALUL”
STRADA MEMORANDULUI 22

UNIVERSITATEA DIN CLUJ
FACULTATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE

Decan: Domnul Prof. Dr. GH. MARTINESCU.

Profesorii :

Clinica stomatologică (agr.)	Prof. Dr.	<i>Aleman I.</i>
Istoria medicinei (agr.)	" "	<i>Bologa V.</i>
Bacteriologie	" "	<i>Baroni V.</i>
Patologia generală și experimentală	" "	<i>Botez A. M.</i>
Clinica oto-rino-laringologică	supl.	<i>Doctor R.</i>
Istologia și embriologia umană	Prof. Dr.	<i>Drăgoiu I.</i>
Clinica infantilă	" "	<i>Gane T.</i>
" ginecologică și obstetricală	" "	<i>Grigoriu Cr.</i>
Semiologie medicală	" "	<i>Goia I.</i>
Clinica medicală	" "	<i>Hațieganu I.</i>
Clinica chirurgicală	" "	<i>Pop A.</i>
Medicina operatoare	" "	<i>Kernbach M.</i>
Medicina legală (agr.)	" "	<i>Martinescu Gh.</i>
Farmacologia și farmacognozia	" "	<i>Michail D.</i>
Clinică oftalmologică	" "	<i>Minea I.</i>
" neurologică	" "	<i>Moldovan I.</i>
Igienă și igienă socială	" "	<i>Negru D.</i>
Radiologia medicală	" "	<i>Pamfil Gh.</i>
Farmacia chimică și galenică	" "	<i>Papilian V.</i>
Anatomia descriptivă și topografică	" "	<i>Popovici Gh.</i>
Fiziologia umană (agr.)	" "	<i>Sturza M.</i>
Balneologie	" "	<i>Tătaru C.</i>
Clinica dermato-venerică	" "	<i>Țeposu E.</i>
" urologică	" "	<i>Thomas P.</i>
Chimia biologică	" "	<i>Urechia C.</i>
Clinica psihiatrică	" "	<i>Vasiliiu T.</i>
Anatomia patologică	" "	

JURIUL DE PROMOȚIUNE

Președinte : Domnul Prof. Dr. *D. M. Kernbach*

Membrii :	}	Domnul Prof. Dr.	<i>V. Papilian</i>
		" "	<i>T. Vasiliu</i>
		" "	<i>A. Pop</i>
		" "	<i>V. Bologa</i>

Supleant : Domnul Doc. Dr. *P. Veluda*

UNIVERSITATEA DE MEDICINA ȘI FARMACIE
"GEORGE EMIL PALADE" - IARȘI
FACULTATEA DE MEDICINĂ

Profesor: Doamna Prof. Dr. Maria Mădălina

Profesor:

Discipline studiate:
Anatomia omului
Fiziologia omului
Patologia omului
Farmacologie
Medicină internă
Medicină chirurgicală
Medicină pediatrie
Medicină obstetrică și ginecologie
Medicină stomatologică
Medicină dentară
Medicină oftalmologică
Medicină otorinolaringhiologică
Medicină dermatovenerologică
Medicină radiologică
Medicină legală
Medicină socială
Medicină de familie
Medicină de urgență
Medicină de teren
Medicină de cămin
Medicină de muncă
Medicină de sport
Medicină de bătrânețe
Medicină de copii
Medicină de femei
Medicină de bărbați
Medicină de vârstnici
Medicină de tineri
Medicină de adolescenți
Medicină de copii mici
Medicină de copii mari
Medicină de adolescenți mari
Medicină de tineri mari
Medicină de vârstnici mari
Medicină de bătrânețe mari
Medicină de copii mari
Medicină de adolescenți mari
Medicină de tineri mari
Medicină de vârstnici mari
Medicină de bătrânețe mari

*Părinților și fraților mei,
recunoștință*



Profesor: Doamna Prof. Dr. Maria Mădălina

Profesor: Doamna Prof. Dr. Maria Mădălina

Profesor: Doamna Prof. Dr. Maria Mădălina

Introducere.

Medicul în afară de datoria pe care și-o îndeplinește la patul bolnavului, de a vindeca, de a calma o suferință sau cel puțin de a da o mângăere suferindului, are și alte obligații față de pacienții săi, cât și față de societate.

Una din aceste indeletniciri ale medicului este și cea de a contribui prin luminile lui la stabilirea adevărului. Ea se manifestă și prin eliberarea de certificate fie cu un caracter particular, oficios sau medico-legal, când ele sunt cerute de o instanță judecătorească și în acest din urmă caz el fiind considerat ca expert, va înlări cele afirmate prin jurământ. Primele două forme însă și fără prestarea jurământului din partea medicului se bucură de o autoritate considerabilă în fața legii, căci în repeșite rânduri Curtea de Casație s'a exprimat în favorul certificatului medical proclamând, „că până la proba contrarie, afirmațiunea medicului face dovadă în justiție“. (Minovici M.).

Având în vedere importanța care se dă certificatului medical și motivele extrem de variate pentru care sunt cerute, datoria medicului este să se limiteze pe cât posibil în afirmațiunile pe care le face, la fapte absolut cerute, pe cari să nu le regrete mai târziu că le-a scris sau care să-i prejudicieze.

În partea în care mă voi ocupa de certificatele mincinoase, voi arăta sancțiunile unor atare acte. Medicul nu va putea invoca neglijența sau desinteresarea. El va trebui să descrie numai faptele constatate personal, ferindu-se de a-și însuși afirmațiunile bolnavului, pe cari nu le va putea confirma. Nu va putea înregistra anumite fapte pe cari le-ar afla în urma întrebărilor puse, decât în cazul când ar fi chemat să facă o expertiză medico legală, altfel o amplificare a conținutului certificatului, care are rolul de a afirma un diagnostic, o boală sau o stare generală poate avea ca urmare o acțiune în justiție din partea terțiului lezat.

Certificatul medical

1. *Certificatul medical este o atestare, sau o declarație scrisă pe care medicul o dă clientului său, spre a se putea folosi de ea într'un scop determinat (Heger Gilbert).*

Se eliberează un certificat de sănătate, când este vorba de ocupare unei funcțiuni sau de asigurări: pe viață, asigurările sociale. Aceasta făcându-se pe formulare date de administrațiile respective. Certificate de boale, de răniri și lovirii, accidente de muncă, boli profesionale etc. Certificatul prenupțial, avortul terapeutic internarea indivizilor în ospiciu, punerea sub curatelă. Aceste din urmă trebuie făcute de un psihiatru și cu un medic legist conform art. 452 din Leg. Sanitară. *Medicul nu poate refuza certificatul medical atunci când este cerut de o persoană pe care a îngrijit-o sau pe care o are în tratament, dar trebuie să refuze acest certificat unei alte persoane, care cere să constate leziuni pe cari nu le poate verifica.*

Redactarea se va face în termen simplu clar; așa fel ca să nu permită nici interpretarea contrară cele gândite de medic; spre a nu compromite nici solicitatorul și nici pe sine.

Eliberarea lui este un monopol medical. El se va elibera numai persoanei la care se referă și numai la cererea proprie, sau aparținătorilor (părinți, soți, copii minori).

Examinarea și eliberarea unui certificat medical în contra voinței persoanei vizate se consideră ca un act de violență și se va pedepsi ca atare; sau când medicul se va duce la domiciliul acelei persoane se consideră ca violare de domiciliu; iar când aceste este adusă fără voia ei la medic este considerată ca sechestrare de persoană. În aceste trei cazuri medicul este pasibil de pedeapsă.

Ori ce abatere, exagerare, sau atenuare a faptelor va putea fi atacată și dacă ancheta medicală va aduce probă contrarie, medicul este pasibil de pedeapsă. Această pedeapsă se referă atât la certificatul mincinos cât și la cel din complență și se aplică conform art. 37 din c. pr. c. sau art. 408, 410 C. P. T. Falsificarea sau plâsmuirea lui de către persoane străine de medicină se va pedepsi conform art.-lui 195 C. P. R. sau 409 C. P. T.

Medicul nu va elibera certificatele medicale persoanelor

streine care cer să certifice fapte medicale referitoare la o terță persoană. El va descrie simptomele sau faptele constatate și nu-și va însuși nici odată afirmațiunile solicitatorului decât după ce le va fi verificat personal.

Clasificație.

Dau mai jos clasificarea certificatelor medicale după Dl profesor Kernbach.

I. CERTIFICATE PARTICULARE:

a) *sănătate* (școală sau ocupare de post), b) *prenupțiale*, c) *boală* (absență la serviciu, în fața justiției, suspendarea executării pedepsei, serviciul militar d) *răniri și loviri* e) *viol*, f) *atentate la pudoare* g) *Remăritare*, h) *avortul*.

II. CERTIFICATE OFICIOASE:

(eliberate de Clinici Univ., spitale, medici).

a) *boală*, b) *sănătate*, c) *incapacitate de lucru*, d) *pensie de invaliditate*, e) *pensie de accident*, f) *accidente de muncă*, g) *boli profesionale*, h) *Declararea nașterii*, i) *constatarea morții*, j) *de vaccinare*.

III. CERTIFICAT MEDICO-LEGAL:

a) *delict veneric*, b) *căutarea paternității*, c) *impotența sau potența*, d) *rănire și lovire*, e) *viol*, f) *atentat la pudoare*, g) *avort*, h) *incapacitate de lucru*.

În ce privește puterea probatorie în fața justiției nu se cere să fie liberat în fața unui magistrat nici nu se cere ca medicul care liberează să prosteze în prealabil un jurământ, spre deosebire de certificatul medico-legal, făcut de un expert din partea justiției. Dacă se cere confirmarea afirmațiilor medicului prin jurământ ulterior nu se va putea cere acest fapt unui medic stabilit în streinătate.

În ce privește validitatea certificatului de deces eliberat de un medic există o controversă, căci deși art. 33 c. c. admite proba testimonială în lipsa registrelor stării civile totuși Trib. din Dorohoi în 1921 a decis „medicul nu are calitatea de a elibera acte medicale cari să țină loc de act de deces”.

(M. Minovicj)

Casația S. I. în 1877 proclamă putere probatorie a certificatului medical când este vorba de aplicare art. 1871 c. c. „Dovadă medicală, că nu s'a putut prezenta la Tribunal este suficientă pentru a justifica cererea, ca judecătorul delegat să se prezinte la domiciliul“. În materie de divorț conform art. 218 c. c. soțul trebuie să-și prezinte cererea personal „afară numai dacă va fi împiedecat de boală în care caz după cererea sa și eliberarea unui certificat de boală al unui medic, magistratul se va duce la domiciliul reclamantului“. În opozițiune certificatul medical este operant în aplicarea art. 148, 138 c. pr. c.

Ori ce certificat și deci și cel medical în afară de cele medico-legale și cele cerute de Parchet se vor face pe o hârtie timbrată (cu 14 lei fiscal și 2 lei aviație conf. legeri timbrului). Netimbrarea se va pedepsi cu amendă fiscală cât indoi-tul timbrului datorat. Intrebuințarea unui timbru sau a unei hârtii timbrate care a mai fost folosită se pedepsește cu o amendă dela 500—2000 lei, sau cu închisoare dela 15 zile până la 6 luni. Pedepsa se prescrie după cinci ani dela înregistrarea certificatului la o autoritate publică deci din momentul când a căpătat o dată fixă. După aceste puține considerațiuni voi arăta părțile constitutive ale certificatului medical.

1. *In preambul se va indica: a) numele, pronumele și calitatea medicului, domiciliul, ziua și ora examinării; b) numele, pronumele, vârsta, ocupațiunea și domiciliul solicitatorului căutând să se convingă personal de identitatea persoanei examinate, în cazul când nu o cunoaște personal. Aceasta se va stabili cu buletinul dela biroul de populație, sarnet de identitate etc.*

Pentru o mai sigură stabilire a identității persoanei de examinat și pentru a evita posibilitatea unei eventuale fraude prin substituirea persoanei de examinat, profesorul M. Minovici a introdus ca o măsură complimentară luarea impresiunii digitale (indexul mânei drepte) pe certificat.

c) *Obiectul pentru care a fost solicitat certificatul medical: Certificat de sănătate, de boală, victima unei agresiuni, etc.*

2. *Descrierea faptelor sau obiectul amănunțit: Se va descrie precis dar pe scurt boala de care suferă persoana care...*

a solicitat certificatul, dând și caracterele distinctive. Medicul va arăta pecăt posibil și cauza care a produs acea boală sau infirmitate pentru ca autoritatea în fața căreia se va face uz de certificat să fie pe deplin lămurită. Descrierea depinde de felul certificatului cerut.

3. În concluzii medicul ve stabili: *starea de sănătate* certificatului prenupțial, asigurări pe viață, ocuparea unui post sau boală, boli profesionale, invaliditate, cicatrice, diformante, afecțiuni traumatice etc. În leziuni corporale trebuie să se referă la prezența sau lipsa rănilor să depisteze eventuale simulări sau pot exista loviri fără leziuni corporale evidente. Tot în aceasta ultimă parte medicul va stabili dacă afirmațiunile persoanei lezate corespund adevărului, referitor la cauza care le-a produs. De exemplu după forma, dispoziția, dimensiunile leziunii va stabili dacă leziunea a fost cauzată de un cușit, pumnal, bardă, piatră etc. și cu aceasta ocazie va putea depista simulațiunile eventuale. Medicul va stabili și durata probabilă a vindecării, iar când va bănuși apariția unor complicații va specifica „*în cazul că nu vor interveni complicații*”. Dacă nu se poate stabili durata vindecării se va repeta examenul. Se va stabili dacă în tot acest timp persoana lezată are nevoie de tratament dacă își poate vedea de ocupații, menținându-se incapacitatea, profesională de lucru. După examinarea leziunilor se va putea stabili și data de când pot ele exista și astfel medicul poate infirma sau confirma spusele rănitului. Când certificatul se eliberează după vindecare sau permanentă — stabilind și gradul de incapacitate în deosebi pentru asigurările sociale. De gradul incapacității funcționale depinde indemnizația pe care o va primi acel bolnav.

3. Ultima parte a certificatului constând în date eliberării și semnătura, aceasta din urmă va trebui să fie legalizată conf. art. 7 din legea dela 1886 în care găsim următoarele: „CertIFICATELE medicale trebuiesc legalizate de polițai sau comisari de poliție”. Certificatele particulare cât și cele oficiale vor fi eliberate de un medic sau spital (Clinici universitare) la cererea bolnavului, care a fost tratat de aceste instituții. Certificatele medico-legale sau raportul medico-legal sunt elaborate la cererea autorităților și trebuiesc depuse în fața Justiției după prealabilă prestare a jurământului. Sunt

scuțiți de formalitatea jurământului medicii de spitale funcționari ai serviciului sanitar conf. art. 42 Pr. P. El are un important rol și în civil, ori de câte ori se admite proba testimonială. Prin aplicarea art. 240, 241 din C. P. C. jurământul poate fi diferit surdo-mutului dacă medicul atestază că facultățile lui îi îngăduie să-și dea seama de importanța actului ce i-se cere.

Prin art. 1191 C. C. proba testimonială este admisibilă când atestațiunea medicală face dovada că în spiritul art. 953 și următoarele din acelaș cod consimțământul a fost smuls prin violență sau dol. Deasemenea în spiritul art. 1203 și 1206 C. C. certificatul medico-legal este operant. *Raportul medico-legal*: în preambul sau în protocol va conține pe lângă numele, pronumele medicului și titlurile lui și titlurile magistratului care l'a însărcinat cu facerea expertizei, No. adresei cu care a fost însărcinat. Obiectul expertizei, data, locul și ora când am procedat la facerea autopsiei, depunerea jurământului și arătarea persoanelor cari mai erau de față pentru a constata orice urmă de crimă sau delict. Istoricul afacerii se referă numai la faptele medicale notând de ur de am cules datele.

Discuția faptelor se face când sunt greu de interpretat sau în consultația medico-legală. Concluziunile vor fi totdeauna motivate. Ele trebuiesc redactate în termeni înțeleși și de laici deaceia termeni tehnici vor fi traduși în limba vulgară. Distingem elemente fixe ale concluziilor (felul morții, cauza medicală, etiologia cauzei medicale a morții) și elemente variabile cari se descriu dela caz la caz.

Uneori pot fi necesare examene complimentare de laborator. În aceste cazuri trimitem împreună cu organul de examinat și o copie după raportul medico-legal.

I. CERTIFICATE PARTICULARE:
 a) de sănătate, se pot referi la admiterea unei persoane într-un post, la intrarea copiilor în școală, etc.

Elemente constitutive: preambul, (vezi formula generală). Obiectul pentru care se cere.
 Descrierea faptelor, lipsa ori căruși simptom, unei boli acute, cronice locale sau generale.

Concluziuni: satisface din punct de vedere al sănătății condiția de a ocupa un post.

b) *Certificate prenupțiale.* Evoluția eugeniei a făcut să se dea o importanță mai mare acestor certificate. Un tată de familie va putea cere acest certificat viitorului său ginere, dar și acesta va putea cere la fel un certificat de sănătate a logodnicei sale. Acest certificat nu este valabil și nu are efectul dorit decât dacă este făcut cu cea mai mare scrupulozitate.

În țările Scandinave se limitează la bolile venerice, limitând astfel și efectul. În Washington unde s'a edictat pentru prima dată obligativitatea certificatului prenupțial, s'a abrogat după scurtă vreme. Totuși în unele state americane el este impus prin lege, limitându-se însă la bolile venerice. Cu toată străduința unora din membrii corpului medical și ai societăților eugenie nu s'a ajuns la adoptarea universală a lui. Medicul nu va trece în certificat decât aprobarea pentru căsătorie.

La contra indicație în căsătorie (inem cont. de bolile sociale: sif., tbc., și psihopatii. Tuberculoza în evoluție ori care ar fi localizarea, constituie un obstacol absolut în căsătorie. Tuberculoza închisă nu prezintă un pericol pentru descendenți. La fete tuberculoza închisă se poate deschide și să formeze un focar familiar. (Letulle).

Blenoragia deschisă este absolut contra indicată. În urma orchitelor bilaterale se produce sterilitate, (impotență generală). Sifilicul este absolut contra indicat în fazele în care este infecțios. (Letulle, Queyrat).

Sunt o serie de maladii cari se moștenesc și este bine să se indice în certificat că descendenții sunt susceptibili de o atare boală. Printre aceste avem coreea cronică, hemofilia și daltonismul se moștenesc prin ereditatea matriarcală (prin sex feminin se transmite numai la sex masculin) și o serie de boli mintale: epilepsia, demența precoce etc. (Queyrat).

Elemente constitutive: preambul (vezi formula generală). Descrierea faptelor: este sau nu bolnav: Diagnostic, prognostic pentru soție și descendenți.

Concluzii: este apt sau neapt pentru căsătorie.

c) *Certificat de boală,* pot servi bolnavului pentru justificarea unui cereri de concediu; pentru a motiva lipsa de in-

fățișare la citație ca martor, conf. art. 80 C. pr. p., pentru suspendarea serviciului militar, regimului penitenciar.

Elemente constitutive: preambul (ca la modelul general). Obiectul pentru care se cere. La discuția faptelor se va insita asupra simptomelor și dacă este posibil va indica și cauza care a produs boala. Dacă e vorba de suspendarea regimului penitenciar în concluziuni se va indica:

1. boala de care suferă (sist. nervos etc.).
2. regimul penitenciar poate agrava sau nu boala în starea prezentă sau.
3. pedeapsa se poate executa într'un serviciu spitalicesc (dacă urmează tratament.).

d) *Certificatul de răniri și loviri.*

Preambul va fi redactat după modelul general. La descrierea faptelor se va face o amănunțită descriere a leziunilor precizând forma, dimensiunile, direcția, numărul și localizarea lor.

Concluzii: 1. a suferit sau nu leziuni corporale, 2. cui se datoresc loviturile (corp dur, pumn etc.). 3. în cât timp se pot vindeca leziunile (conform prevederilor art. 301 c. p. tr.) până în 8 zile, de la 8—20 zile, peste 20 zile. 4. De când pot data leziunile.

Da un certificat de rănire și lovire.

CERTIFICAT MEDICAL,

(tip de lovire și răniri eliberat imediat).

Subsemnatul Dr. Mihail Kernbach medic legist pe lângă Tribunalul Cluj, certific prin prezentul, că am examinat azi, data de răniri susținuți de N. N. în etate de 19 ani, domiciliat în Cluj C. 29, funcționar particular, care pretinde a fi victima unei agresiuni întâmplate în ziua de 14 a. c. și am constatat cele ce urmează.

Pe fruntea de coada sprâncenii drepte se găsește un cucui (hematom) de mărimea unei alune.

De aceeași parte, pe umărul obrazului se găsește al hematom de aceeași mărime.

Urechia stângă, prezintă pe marginea posterioară o vânătăie lungă de cm. Bătăta este plină de sânge.

CONCLUZIUNI:

1. Dl N. N. prezintă leziuni corporale.
2. Merse datoresc unor lovituri repetate cu un corp dur cum ar fi pumnul sau ceva anălog.

3. Leziunile se pot vindeca în decurs de 7—8 zile, dacă nu intervin complicațiuni.

4. Leziunile pot data din ziua de 14 I. a. c.

Medic legist

e) *Certificat de viol.* Violul este prevăzut de c. p. tr. Art. 232, prevede violul prin violență sau surprindere, adică exploatarea unei stări de inconștiență art. 236, coabitare cu persoană sub 14 ani. Art. 235, violul asupra rudelor ascendente sau descendente, art. 237 prevede ultragiul urmat de moarte. El este actul sexual practicat pe o femeie virgină sau deflorată, fără consimțământul ei uzând de violență. În vechiul regat c. p. r. prevede pedepse în art. 262 și consec. însă nu definește exact alentatul contra bunelor moravuri.

Elemente constitutive: preambul (ca la formula generală). Le descrierea faptelor se va face un examen general apoi unul local, insistând în deosebi asupra organelor genitale și asupra semnelor de violență, (pe coapsă, corp și membre). Se va examina microscopic și secrețiunea vaginală, (poi se vor examina petele pe rufe). În concluzii se va indica dacă persoana examinată a fost violată sau nu (sau deflorată, cam de cât timp). Rufele prezintă sau nu pete de spermă. Examenul medical se va face numai în prezența unui însoțitor, pentru ca medicul să nu fie șantajat. (Anexez un certificat medical).

CERTIFICAT MEDICAL,

Subsemnatul Dr. M. Kernbach, prof. universitar dela Institutul medico-legal, medic legist titrat al județului Cluj, certific prin prezentul că am examinat azi, data de mai sus, pe copila E. I. în etate de 9 ani și jumătate, care este întovărășită de mama ei E. S. și bunică ei S. A. Ele pretind că în ziua de 7 Oct. a. c. fetița a fost violată și doresc un certificat de examinare. Procedând la examenul fetiței, în prezența mamei și bunicăi se constată cele precum urmează.

La examenul general, somatic psihic, nu se constată nimic deosebit.

La examenul local, organele genitale externe prezintă următoarele:

Buzele mari nu acopăr în întregime buzele mic, dar aceste din urmă l'a deschis orificiul vaginal extern. Buzele au o colorațiune roșie deschis, sunt acoperite cu o secrețiune galbenă, fără miros deosebit, din care cauză, ele se lipesc.

Himenul de formă inelară, prezintă orificiul întredeschis, iar membrana mai mult leziunată. În jumătatea dreaptă, la ora 7 a cadranelului, se găsește o ruptură totală a membranei himenale. La par-

tezi inferioară, himenul este rupt în mai multe părți, fiind complet dantelat. Acifosa naviculară este de asemenea ruptă în mai multe locuri. Toată regiunea are o culoare roșie deschis, ușor congestionată. Alte senine de violență pe corp lipsesc.

Examenul secrețiilor: Secrețiunea vaginală examinată la microscop, pentru microbi, se constată că ea conține numeroși microbi (bacterii), fără însă a putea identifica microbul blenoragiei.

Examenul rufelor: Bunica fetii, ne prezintă o cămașă, un tricou și un pantalon. Toate acestea prezintă pete mari de sânge și altele mai mici de culoare verzuie. Se face examenul pentru petele de spermă. Reacția Florence este pozitiv, iar în preparate microscopice, se pot pune în evidență spermatozoizi.

CONCLUZIUNI

1. Fetița E. J. este deflorată.

2. Deflorarea este recentă și ea s'a putut produce în ziua de 7 Octombrie 1930.

3. Pe rufele fetii E. J. se găsesc pete de spermă.

18 Octombrie 1930, la Cluj.

Prof. Universitar

Medic legist titrat al jud. Cluj

(ss) Kernbach.

f) **Atentat la pudoare și acte impudice nefirești.** Înțelegem ovițământare fizică sau morală adusă unei persoane. În acest caz se confundă cu violul medico-legal. Medicul chemat să examineze în astfel de caz în concluzii va indica dacă copilă a fost sau nu victimă unei violențe sau atentate la pudoare. Când s'a comis atentatul, i s'a transmis o boală bacteriană și ce gravitate prezintă. Va insista îndeosebi asupra organelor genitale și vecinătăți. Se va examina și atentatorul din punct de vedere psihiatric, și hainele ce pot prezenta peri, pete etc. Tot asemenea autorul va fi el urmărit pentru a depista afecțiuni cronice genito-urinare sau ale anusului.

g) **Remăritarea** nu se poate face înaintea termenului prevăzut de lege (10 luni dela sentința). Există cazul când remăritarea se poate înainta de termen, dacă femeia prezintă un certificat medical, că (că nu e gravidă, sau i-sa făcut un avort medical.

h) **Avortul** este o întrerupere artificială și intenționată a sarcinii. Anteproiectul de cod penal considerându-l delict se pedepsește corecțional între 3—5 ani, iar dacă femeia moare 8—10 ani.

În privința avortului evoluția ideilor a făcut ca pe când în unele țări să se considere drept crimă în altele delict și în

fine în Rusia Sovietică ori cine își poate provoca avortul îndeplinind formalitățile legale. În România codul penal pedepsește avortul, dar există totuși cazuri când nu se aplică pedeapsă: 1. avortul etic, când sarcina este rezultatul unui viol sau alentat de pudoare; 2. Avortul medical (terapeutic) când viața femeii este în pericol; 3. Avortul eugenic când amenință tărele ereditare sau alienație mintală. Mai există și o indicație socială.

După codul penal în vigoare formele de mai sus de indicație a avortului nu se admit. Se admite numai avortul terapeutic, bazat pe următoarele considerațiuni, 1. Na na este în pericol extrem, 2. sub dependența sarcinei și 3. dispare după întreruperea sarcinei. (Kernbach).

Diagnosticul și prognosticul trebuie stabilite prin consult de 2—3 medici: un obstetrician și un specialist sau medicul curant al casei: un obstetrician și specialistul (ftiziolog, cardiolog, psihiatru).

Evitarea consultului este pedepsită de colegiul medical. Medicii vor lua și consimțământul soțului.

Avortul criminal intră în partea medicinei legale, unde mă voi ocupa de ele. Medicul poate fi solicitat a elibera un certificat particular, unei persoane care a suferit o lovitură din partea cuiva că a avortat. În acest caz în certificatul medical va arăta în concluzii dacă persoana lezată a suferit sau nu avort.

II. CERTIFICATELE OFICIOASE.

Aceste certificate sunt eliberate de medic sau spitale, clinici, sanatorii. Sunt cerute de anumite administrații, medicii cari le eliberează au calitatea de expert și nu pot fi în celas timp și medicii curanți ai persoanelor respective. Ele se fac după modele de administrațiile respective.

a) *Certificate de boală* (vezi cele particulare)

b) *de sănătate* (vezi la cele particulare).

c) *certificat de incapacitate de lucru sau de invaliditate*, au importanță în asigurările sociale și se fac pe modele date de aceste administrații. Fiecare model având un rol deosebit.

În România asigurările Soc. de stat au fost reglementate prin legea de unificare asigurărilor din 1925 art. 1, 2, 3, 4 pre-

văd o asigurare obligatorie și art. 56, 57 o asigurare facultativă.

Mai sunt cuprinși în asigurarea obligatorie cei prevăzuți de art. 133 și art. 128 alin. 4 din legea asig. sociale.

Asociații obligatorii au dreptul la îngrijire medicală și medicamente, ajutoare bănești, pensii de invaliditate din boală sau accident și pensii pentru urmași.

Art. 6—7 prevede dreptul la îngrijire medicală din prima zi de boală timpul de internare neputând depăși 26 săptămâni.

Incapacitatea de muncă survenită în urma unei boli dă drept la pensia de invaliditate conf. art. 18 L. A. S., când capacitatea generală de muncă este mai mare de $\frac{2}{3}$. Dacă însă o persoană respectivă nu a colizat cel puțin 200 săptămâni nu primește pensia. Pensionarii au drept la asistență medicală și ajutor de înmormântare.

Conf. art. 23 din L. A. S. în caz de accident orice asigurat are drept pe lângă asistența medicală și ajutoarele bănești și la o pensie de accident, dacă a rămas cu o incapacitate de muncă la data vindecării.

Pensia de accident decurge din ziua când s'a stabilit că este vorba de o incapacitate permanentă. Prin accident înțelegem toate leziunile, bolile sau tulburările funcționale ce rezultă dintr'o acțiune bruscă a unei violențe exterioare sau dintr'un efort violent sau prin inocularea directă a unei boli, cu condiția că aceasta să se producă în decursul sau cu ocazia lucrului și să atragă după ele o incapacitate de muncă temporală, una permanentă mai mare de 20% sau moartea.

Pensia de accident se acordă numai dacă accidentatul a rămas cu o incapacitate de muncă ce nu mai poate fi ameliorată prin tratament conf. art. 52 din L. A. S. Ea va fi $\frac{2}{3}$ din salariul asigurat pentru incapacitatea totală, iar pentru incapacitate parțială va fi redus proporțional. Dacă incapacitatea este mai mică de 20% nu se acordă pensie, totuși se acordă o despăgubire globală egală cu 100 ori media salariului zilnic pe ultimele 30 zile dinaintea accidentului (art. 24 L. A. S.).

Art. 25 prevede că în caz de reaccidentare se va stabili gradul de incapacitate înmormântare se va stabili gradul de incapacitate înmormântare și se va calcula o singură pensie pe baza celui mai mare salariu asigurat la data celor două accidente.

Medicii caselor de asigurări, fie medicii spitalelor unde au fost internați asigurații vor întocmi certificate medicale în cari se va arăta starea asiguratului la sfârșitul tratamentului și urmările accidentului. Gradul de invaliditate se va stabili de către medicul șef al casei Cercuale, iar dacă nu are date suficiente, în certificat el va examina personal accidentatul. Dacă acesta nu este mulțumit are dreptul la apel conf. art. 56 Reg. L. A. S. și va fi examinat de către o comisie specială a Casei sau de Comisia de Apel a Casei Centrale. Gradul incapacității se stabilește cu ajutorul așaziselor „Bareme” Ghiduri. În primii 5 ani pensia se poate cere revizuirea și sporirea pensiei conf. art. 26 din lege și art. 58, 59 din Reg. Art. 61 din lege prevede că invalizii vor fi supuși tratamentului balneo-terapice, climaterice, mecano-terapice cu aprobarea Casei Centrale, în vederea reducerii sau înlăturării invalidității.

f) *Certificatul medical accidente de muncă.*

Preambul (vezi formularul general). La descrierea faptelor se va descrie examenul regiunii accidentate, insistând asupra leziunilor funcționale și anatomice din care rezultă o incapacitate de lucru. Pentru stabilirea gradului de incapacitate se va face discuția faptelor în care se va arăta procentul de invaliditate corespunzător leziunii respective. (Anexez aci un model).

CERTIFICAT MEDICAL,

Subsemnatul Dr. Mihai Kernbach Profesor Universitar, Directorul Institutului Medico legal din Cluj și medic legist al Tribunalului, certific că am examinat azi data de mai sus, pe Dl F. H. funcționar din Cluj, care pretinde că a fost victima unui accident întâmplat în 16 Ianuarie 1932 și am constatat cele ce urmează:

Comemorativ. Dl. F. pretinde că la 16 Ianuarie 1932 suferă un accident în urma căruia se produce o fractură a femurului stâng ceoace îl face a se interna în Sanatoriu „Park” din localitate. Aci stă până la data de 26 Februarie. În tot acest timp a fost tratat prin aparat ghipsat și extensiv. Urmează după această dată tratamente fizice, mecanice și electrice la diferite medici și încearcă chiar a se supune la două operații chirurgicale pentru ameliorarea cătusu-lui vicios, med. chi. ortopezi refuză însă intervenția. Dl. F. mai prezintă un certificat medical de reformă, eliberat la 14 Iulie 1933 prin care se afirmă că ar exista o scurtare a membrului inferior stâng cu 3 și 1/2 cm, consecutivă unei fracturi în treimea inferioară a femurului vicios consolidată.

Starea actuală. La examenul genunchiului stâng se constată că el este mult mai umflat decât cel drept: stângul măsoară 38 cm. și dreptul 36 cm. Deasupra acestui genunchi de partea externă se găsește o mică deformare a osului (calus osos). Sub genunchi se găsesc două cicatrice verticale, una de 3 și alta de 5 cm. Coapsa piciorului stâng în treimea mijlocie este mai mare (50 cm.), decât cea dreaptă (48 cm.). Și gambaie au grosimi diferite: cea stângă cu circumferință de 34 cm. și cea dreaptă 35 cm. Din punct de vedere al lungimii se găsesc diferențe de 2—3 cm., în considerare diferitele metode de a măsura lungimea acestui membru.

Din punct de vedere funcțional constatăm că mișcările genunchiului stâng sunt limitate. Mișcarea de flexiune a acestui genunchi se face până la 70—80°, în timp ce prin palpate se simt crepitațiuni articulare. Privit din fața genunchiului stâng privește înlăuntru, — genunchi valg. — Ambele picioare sunt plate.

Discuția faptelor.

Din examenul comemorativ se constată că Dl F. H. dela data accidentului și până la consolidarea definitivă a leziunilor anatomice a urmat diferite tratamente pentru a-și vindeca fractura femurului stâng. Se mai constată că după toate aceste tratamente Dl F. H. a rămas cu un viciu a piciorului stâng, viciu care nu a mai putut fi remediat prin nici unul din tratamentele chirurgicale și ortopedice moderne. În consecință Dl F. a rămas cu o invaliditate permanentă.

Această invaliditate în starea prezentă se caracterizează printr-o scurtime a piciorului datorită unui calus vicios, printr-o reducere a mișcărilor din articulația genunchiului stâng. Aceasta din urmă este întovărășită de un proces inflamator cronic, de o deformare a genunchiului și de ușoară atrofiie a gambei.

Intrebarea se pune dacă aceste leziuni atrag după sine o incapacitate de muncă și care este procentul ei. Vom reda mai jos diferitele procente a traumatologilor care s'au ocupat de evaluarea incapacității de muncă.

1. *Scurtimea piciorului.* Chiar instrucțiunile Caselor cercuale prevăd pentru o scurtare mai mică de 5 cm. 0—20 procente pentru profesioni ce întrebunțează mâinile și 0—45 procente, pentru profesioni care întrebunțează picioarele. După Imbert, Oddo și Chavernaz o scurtare dela 1—4 dă o incapacitate de 5—10 procente. Dacă pe lângă scurtare se găsește atrofiie musculară și redoare articulară, acest procent se mărește cu 10 procente. După Liniger o scurtare până la 4 cm. cu articulația bună e un procent de 15 procente, iar după Asociația profesională a Mecanicilor fini procentul este de 20—40 proc.

2. *Redoarea articulației genunchiului.* Dat fiindcă mișcările articulare ale genunchiului constituiesc o nouă funcțiune, este necesar să studiem și această invaliditate. După Fergue și Jeanbrat o redoare articulară are o incapacitate de 5—30 procente. După baremul german (Emlinger) 15 proc. și după Reckzeh 15—30 proc.

În cazul de față ne găsim în următoarea situație:
Dl F. H. prezintă două alterațiuni deosebite ale piciorului scur-

timea, care constituie o piedecă la anumite funcțiuni ale acestui membru și redoarea articulară care interesează o altă funcțiune a aceluiaș membru. În cazul acesta când un membru al corpului este atins în diferitele sale funcțiuni, incapacitatea sa totală va rezulta din suma incapacităților parțiale. Precum am arătat mai sus fiecare din cele două funcțiuni au în diferitele baremuri procente de incapacitate speciale, pentru a afla incapacitatea totală a Dlui H. văzând și starea sa actuală, vom ajunge la următoarele cifre:

Scurtimea piciorului, cu redcare musculară după medie, în cazul când întrebuintează ca profesionist ambele picioare incapacitatea va fi 15—25 procente.

Redaorea articulară cu proces de artrită cronică și devierea genuchiului (valg) după medie și pentru cazul când lucrează cu ambele picioare incapacitatea va fi de 15—20 procente.

De aci rezultă că incapacitatea totală pentru un profesionist ce utilizează ambele picioare va fi de 30—45 procente.

CONCLUZIUNI

1. Dl F. H. prezintă urmele unei fracturi vechi a piciorului stâng, caracterizate prin: o scurtire a acestui picior, limitarea mișcărilor articulației genuchiului și deformarea parțială a piciorului.

2. Aceste leziuni aduc după ele o incapacitate permanentă și parțială de muncă, care nu se mai poate remedia prin tratament.

3. Incapacitatea totală de lucru a dlui F. H. este în starea actuală de 30—40 proc. Pentru cazul când dl F. în exercițiu profesiunii sale utilizează ambele picioare se va socoti procentul maxim, contrariu procentul minim.

Profesor Universitar
Medic legist al Trib. Cluj.

g) Certificat de boli profesionale.

Bolile cauzate de ntrebuintare permantă a unei substanțe toxice sunt considerate ca accidente de muncă, ele dau drept la despăgubirile prevăzute pentru accidente, dacă incapacitatea este mai mare de $\frac{2}{3}$. (Model și conținut vezi la accidente de muncă.)

h) Declaraarea nașterei.

Conform art. 42 c. c. r. „Nașterea copilului se va declara de tatăl său în lipsa acestuia de către medicii chirurghi, moașe sau de către ori ce altă persoane cari vor fi fost de față la naștere”. Legea actelor stării civile publicată în M. O. No. 44—1928 prevede că declararea se face în trei zile dela naștere pe un formular al actelor stării civile, de către moașe, agent sanitar în prezența a doi martori. Art. 56 se va anunța data, anul, luna, ziua, ora, sexul, pronumele, confesiunea co-

pilului, numele părinților și locul nașterii. Art. 58 Legea Of. Civ. Copii născuți morți trebuiesc declarați în termen de 24 ore dela naștere. Art. 61 pe actul de naștere se va face mențiunea „născut mort”. Copii nelegitimi se declară pe numele mamei. Numele tatălui se va putea declara de el sau printr'un imputernicit al acestuia. Art. 62. Copilul găsit se va declara la Circumscripția Polițienească de cătră ori cine. Art. 63. Nașterea pe vase se declare de cătră comandantul vasului în 24 ore, consulatului căruia aparține femeia. Declarațiile mincinoase se sancționează prin codul penal art. 275—276 și art. c. p. tr. și legea Of. Civ. art. 117 etc. Medicul însă poate în baza secretului medical când mama ține să nu i-se declare numele să facă declarația conf. art. 58 al legii stării civile și în loc de numele părinților să treacă „din părinți necunoscuți”. In caz de pruncucidere, medicul va declara tot afară de cauza morții rămânând în sarcina justiției. Când femeia naște în taină, într'un spital, medicul este obligat să păstreze secretul. Voi da mai jos formularul 39 publicat în M. O. No. 229 pag. 8476. Reg. L. A. St. Civ. La naștere s referă articolul 51—58.

Certificat de verificare al nașterii. I. liberat de medicul sau moașă care a asistat la facere, subscris 1)... domiciliat în... certific, că în asistența mea Doamna 2)... soția Dlui 3)... de profesiune... dom. în... a născut în ziua de 4)... ora..., un copil de sex 5)....

Data,

Semnătura.

Aviz. Declarația nașterii urmează a fi făcut ofițerului stării civile în termen de 3 zile dela naștere. II. Liberat de medicul, agentul sanitar sau moașa circumscripției.

CERTIFICAT.

Subscris 1)... 6)... certific că Dna 2)... soția Dlui 3)... de profesiune... domiciliată în... an născut de curând un copil de sex 5)... nașterea după declarațiunea mamei a avut loc în ziua de 4)... ora...

Data

Semnătura L. S.

Aviz. La fel ca la modelul I.

1. Numele și pronumele medicului sau a moașei.
2. Numele și pronumele mamei;

- 3. Numele și pronumele mamei;
- 3. Numele și pronumele tatălui;
- 4. Ziua, luna și anul.
- 5. Se va scrie „bărbătesc” sau „femeesc”.
- 6. Calitatea celui ce dă certificatul.

i) Constatarea morții. M. O. pag. 8488. din 1928. Art. 157-187 incl. Art. 157 prevede că moartea va fi adusă la cunoștința medicului circumscripției și acesta se va transporta acolo unde se află cadavrul și va verifica moartea și va elibera certif. de verificarea morții, form. 74. Nu se va percepe nici o taxă, nici timbru pentru eliberarea certif.

Act de verificarea morții.

România (emblema) Serv. Sanitar.

Subscrisul 1)... încredințez că examinând în 3)... cadavrul repostatului 4)... am constatat că moartea este reală și nu există nici o bănuială asupra cauzei ei. Defunctul a suferit 5)... și 6)... a fost în cautarea 7)... No. 2... 8... 9...

- 1. Să se arate Județul, comuna, și No. Circumscrip. med.
- 2. Calitatea celui ce face constatarea (medic, ag. san. al circumscrip.
- 3. Comuna sau strada și No. unde cadavrul se găsește.
- 4. Pronumele și numele defunctului.
- 5. Se va arăta maladia care a provocat moartea.
- 6. Dacă nu a fost în cautare medicală se va scrie „nu”.
- 7. Se va arăta numele medicului curant.
- 8. Data.
- 9. Semnătura celui ce va face constatarea.

j) Certificat de vaccinare.

Medicul este obligat să facă vaccinațiuni conf. art. 280, 281 din Legea Sanitară. El va elibera certificate la cererea persoanelor vaccinate, spre a le servi la nevoie. (Anexez un certificat).

BULETIN DE VACCINARE Nr. ...

Prin care se constată că copil ... fi ... lui... din comuna... Sr ... înscris în registrul de operație al comunei la Nr. ... s'a vaccinat în ziua de ... și că la revizia făcută azi ... am constatat că operația a fost făcută cu succes.

III. CERTIFICATUL MEDICO-LEGAL.

Sunt de mai multe categorii.

a) Delict veneric preambul (vezi formula generală). Dacă X. are sau nu o boală venerică aptă de a fi transmisă.

Istoric: Incubație. Descrierea faptelor: clinic, obiectiv, bacteriologic, serologic. Concluzii: X. suferă sau nu de o boală venerică, ce a putut fi transmis unei persoane Y. la data de....

Pentru internarea unui bolnav mintal trebuie a) un certificat de internare, care se constată, starea persoanei internate. Părțile constitutive: vezi modelul general, anexez un certificat ca model copiat la cl. Psych. la stagiu.

CERTIFICAT MEDICAL,

Subsemnatul, Marin Georgescu Doctor în Medicină, examinând astăzi 5 Decembrie 1933 pe Dl B. F. în vârstă de 48 ani, căsătorit, de profesie servitor, cu domiciliul în Gherla Str. C. I. No. 75, am constatat că prezintă următoarele simptome: excitație psiho-motrice, fugă de idei, amnezie retro-anterogrală, datorită lipsei de concentrare adică suferă de manie.

Bazat pe aceste condițiuni, întrucât e periculos pentru sine și cei din jur iar pe de altă parte necesitând un tratament, declar că Dl B. F. trebuie să fie plasat și reținut într-un spital de alienați.

5 Decembrie 1933.

Dr. Marin Georgescu
Str. Piezișă Nr. 17.

Autoritățile locale au datoria să interneze provizoriu alienații îngrijindu-se de o internare definitivă. În azil bolnavul e ținut 5 zile, în observație și dacă medicul respectiv crede, că internarea nu mai trebuie menținută anunță persoane sau autoritatea, care a cerut internarea și-l poate pune în libertate. Dacă menținerea în azil este necesară nu-l eliberează, ci nanunță Tribunalul, care numește o comisie să constate starea persoanei internate. Comisia este compusă din un psihiatru și un medic legist. Aceasta comisie va face o expertiză (părțile constitutive: vezi modelul general) în care insistă asupra examenului psihic, iar în concluzii arată, dacă consideră menținerea internării de necesară. Pe baze concluziilor expertizei Tribunalul pune interdicția. (Anexez un model de expertiză medicală).

Către Tribunalul Cluj — Secția I.

EXPERTIZĂ MEDICALĂ

În urma însărcinării Dvoastră din 7 Dec. 1933, de a examina pe bolnavul B. F., de 18 ani, în prezent internat în Clinica Psihiatrică din Cluj, și le-a-mi de părerea asupra stării sale psihice, subsemnatul Marin Georgescu Dr. în Medicină și Chirurgie, în urma depunerii legiuitului jurământ, m'am transportat la Clinica Psihiatrică din Cluj unde am procedat la examinare.

Antecedente și istoric.

În familie n'a suferit nimeni de boli neuro-mintale.

În ce privește antecedentele personale: bolnavul a suferit în anul 1922 de turburări psihice pentru care a stat în trabantul Clinicii Psihiatrice din Cluj timp de 3 luni de zile.

Istoricul bolcii: în 1922 a început să fie preocupat de soarta copiilor, vorbea mult și era neliniștit. După aceea la scurt interval, la câteva zile, mergând cu carul pe câmp a sărit din el strigând: „trăiască România Mare" și întrebând unde-i Coșbuc și Vlaicu.

Din foaia de Observație a Clinicii Psihiatrice reiese că din punct de vedere fizic bolnavul nu prezintă nimic anormal iar psihic prezintă: dezorientare în timp și spațiu, stări alternative de veselie și tristețe, în atitudinea de rugăcune spunând că are păcate: asociația de idei e alterată, afectivitatea păstrată. În 21 Dec. 1933 bolnavul prezintă o stare de agitație psicho-motrice.

Pe baza acestor date și în urma examenului fizic și psihic făcut în Clinica Psihiatrică i s'a pus diagnosticul de *hipomanie periodică*.

Procedând la examinare am constatat următoarele: La examenul fizic nu s'a găsit nimic anormal. La examenul psihic: fugă de idei, excitație psicho-motrice, amneze retro-anterogrală din cauza lipsei de concentrare.

CONCLUZIUNI.

Bazat pe aceste simptome psihice, constatate de mine în prezent, bolnavul B. F. suferă de hipomanie, afecțiune care necesită menținerea internării sale în Clinica Psihiatrică din Cluj.

8 Dec. 1933.

Dr. Marin Georgescu
Str. Piezișă 17, Cluj.

Când medicul azilului constată vindecarea el nu poate pune bolnavul în libertate, decât după 5 zile în urma constatării acestui fapt, în care timp el va aviza pe cel care a cerut internarea, cât și autoritatea care a intervenit despre vindecarea și apropiata punere în libertate.

b) *Cautarea paternității.* Codul civil Român nu admite

cautarea paternității, pe când cei Transilvanian o admite. Medicul va trebui să stabilească durata sarcinii și realitatea fecundării. Durata sarcinii se deduce din examinarea copilului; semne de maturitate, nematuritate, supramaturitate, asemănările dintre tată și copil, anomaliile și bolile ereditare. În ce privește dactiloscopia ereditară sunt încă numeroase discuțiuni. Mai mare importanță prezintă stabilirea grupului sanguin, care apare în viață feală. Cel mai târziu în al doilea an evoluția serologică este terminată și grupul este fixat. De altă parte von Dungern și Hirschfeld confirmați și de alții au stabilit, că grupul sanguin se maștenește după legile lui Mendel. Dacă afirmarea pozitivă a paternității după acest examen nu se poate face cu siguranță se poate stabili în schimb partea negativă cu siguranță. În Germania, Svedia, Norvegia cautarea paternității se face în mod curent. În România se face în Ardal, cu martori sau dacă părțile convin, prin stabilirea grupului sanguin. Preambul (modelul general). Dacă persoana X. este tatăl copilului Y? 1. examenul medical, boli ereditare, 2. examenul antropologic (conformație organelor. 3. conformația feței și corpului a susnumitului 4. examenul grupului sanguin. Concluzii: 1. X. poate fi tatăl copilului Y. 2. X. este tatăl copilului Y. 3. X. este exclus de a fi tatăl copilului Y.

i) Impotența sau Potența.

Stabilirea este o dovadă că bărbatul nu este tatăl copilului, iar de altă parte este un motiv de divorț. Distingem impotența coeundi, generandi. Prima parte poate fi datorită absenței penisului. Constituție neuropsihice, intoxicațiunilor cronice, vârstă, fetișism, sadizm etc. A doua formă de impotență poate fi datorită: a spermatismului, dispermatismului, azospermiei etc. Azospermia poate fi patologică sau fiziologică, după 60 ani (dr. rom.) sau la copilul impuber. Importanța la femeii este coeundi și concipiendi. Prima forma este datorită psihozelor, aversiunii față de soți sau viciilor de conformația vulvei hymenului, vaginului. A doua formă este datorită cauzelor locale, inflamații, atrezia colului, impermeabilitatea trompelor sau cauzelor ovariene: tumor ale ovarelor, absența sau atrofia lor, castrare cu razele X, castrare hormonală. (Anexe un certificat medical de impotență generandi, în urma unei boli venerice.

CERTIFICAT MEDICAL

Subsemnatul: dr. Mihai Kernbach, profesor universitar, medic legist al Tribunalului Cluj, certifică prin prezentul, că am examinat pe Dl. A. D., din R. jud. Năsăud, cu legitimația Primăriei R. care pretinde că nu poate face copii și am constatat următoarele.

Din antecedente află că dl. A. D. a suferit de blenoragie prin anii 1920—1921. E căsătorit de 10 ani și nu a avut până în prezent nici un copil.

La examenul organelor genitale se constată o hernie mare scrotală de partea stângă. Aci testiculul este mic, dur și la palpate epididimul nu se simte. Testiculul de partea dreaptă este mai mare, moale și epididimul este mărit de volum, dur, consistent.

Prin presiune se obține un lichid spermatic transparent, de culoare galbenă conținând mici flocoane albe. Acest lichid la examenul chimic prin metoda Florence dă reacție negativă. Examinat la microscop nu se găsesc spermatozoizi, nici în preparate native, nici în acelea colorate.

CONCLUZIUNI.

1. Dl. A. D. suferă de impotența generandi (azoospermie) consecutiv unei complicațiuni a unei boli venerice.

2. Această boală poartă data din anul 1920 și ca atare dela această dată dl. A. nu a mai putut procrea.

Profesor universitar
Directorul Institut. Medico-legal — Medic legist

d) *Certificat de rănire și lovire.* (vezi la cele particulare).

e) *Viol.* (vezi la cele particulare).

f) *Atentat la pudoare.* (vezi cele particulare).

Părțile constitutive, vezi modelul general.

Va trebui ca medicul să insiste asupra examenului stării psihice anamnezei, instinctului sexual și în fine examenului fizic al bolnavului insistând asupra organelor genitale, anusului. Anex. un certif. medico-legal.

RAPORT MEDICO LEGAL.

Subsemnații Dr. C. Ureche, profesor universitar, directorul clinicei Psihiatrice din Cluj, Dr. M. Kernbach docent universitar medic legist titrat al Tribunalului Cluj și Dr. S. Hossu, medic legist al Parchetului Tribunalului Cluj, invitați de Onor Tribunalul Cluj S. IV de a examina pe Dl. X. X. și a ne pronunța dacă Dsa prezintă sau nu semnele homosexualității, azi 23 Noembrie a. c. după depunerea legiuitorului, jurământ procedând am constatat cele ce urmează.

Introducere.

Înainte de a expune rezultatul cercetării noastre credem nime-

rit a Vă da unele lămuriri, în privința homosexualității. Prin homosexualitate se înțelege o afinitate sexuală între persoane de acelaș sex. Această perversiune, datorită în parte unor persistențe fizico-psihice embrionare, poate să constituie numai o înclinațiune inhibată de morală și convențiunile sociale, — sau să treacă în subconștient, de unde să se traducă apoi să se canalizeze sub formă de talente sau preocupări artistice, sau să derive în nevroze, sau obsesii; aceste tendințe în fine se pot traduce în fapt constituind adevărata homosexualitate sau uranismul. (Prima constituind mai curând un complex homosexual). Raporturile între oameni de acelaș sex se traduc mai frecvent prin raporturi bucale sau între coapse și numai rareori prin raporturi anale (sodomie). Raporturile anale sunt singurile ce pot lăsa de multe ori urme pe când celelalte pe alte căi nu pot decât în mod excepțional da loc la infecțiuni ce se transmit la penis și gură (blenoragie, șancru).

Istoricul afacerii.

Din dosarul afacerii rezultă că Dl X. X. ar fi bănuit că practică homosexualitatea pasivă, eventual activă datorită faptului că unii martori au afirmat că Dsa sărută pe artiști, doarme în cameră cu bărbați, ar fi făcut tentative de atentat la pudoare, etc. etc.

Eramenul psico-fizic.

Anamneza: Din ancheta familială rezultă că între părinți există o diferență de 21 ani. Calitățile fizice și psihice le moștenește din lina maternă. Rămâne orfan de tată la etatea de 3 ani și este atașat puernic de mama sa (fixare). În familie nu se cunosc decât cazuri de migrene și bigotism, ca abateri dela normal.

Copilăria și adolescența. (După declarațiile sale). Se naște hidrocefal și cu strabism. Din această cauză dezvoltarea sa este încetă, începe a merge și a vorbi cam la 4 ani. Sufere de scarlatină, difterie, și are în copilărie *convulsii în timpul aparițiunii dinților*. Era puțin dispus la jocuri, fiind mai mult retras. Avea înclinațiuni către pictură și jocul de *predicție era să clătească case cu cutie de teatru*. Prefera societățile sericase de bărbați sau persoane bătrâne în care se discutau lucruri interesante. Astat mai mult timp în societatea mamei sale și ca prieteni a avut doi colegi care desenau frumos. A dormit în acelaș pat cu fratele său, mai mare până la etatea de 12 ani. Nu l'a interesat raporturile sexuale și a făcut foarte puțină onanie (prin lipsa obiectului de satisfacere). Semelele sexuale secundare apar abia cam la 16—17 ani. Primul act sexual îl are la etate de 24 ani. În anul 1918 se infectează de blenoragie pe care o tratează. Din anul 1928 după ce suferă de un icter numai are raporturi sexuale. Ecceția persistă slăbită și are adesea visuri erotice.

Starea actuală. Examinatul este de statură mijlocie, prezentând o ușară obezitate, umerii sunt puțin dezvoltati, însă dismetrul biacromial este cu mult mai mare decât cel bihumeral. Bazinul este mic. Fesele reduse. Din declarația sa rezultă că practică scria și luptele.

În rest prezintă toate semnele virilității: corpul este acoperit abundent cu păr, musculatura membrilor superioare este bine dezvoltată și consistentă, sânii sunt normal dezvoltați. Are mersul cu pași mari, fluieră, vocea are un timbru masculin. Mirosul este foarte dezvoltat și iubește cu predilecție florile, nu însă parfumurile și în special cele puternice.

Insușiri psihice. Temperamentul în mod general este blând, însă în timpul prestării serviciului este energic și chiar violent. Este perseverent în acțiunile întreprinse, nu uzează de alcool și tutun. A fost atras dând dovadă de talene remarcabile la muzică și pictură. Are un deosebit cult pentruu Michel-Angelo, Sakespeare, Wagner și Mozart. Este membru activ și de onoare a mai multor societăți artistice și literare. O remarcă deosebită o facem asupra visurilor sale. De la etatea de 10-13 ani avea terori nocturne visând repetat și constant acelaș vis: apărea o persoană care îl strângea de gât și îl amenința cu un cuțit. Acest vis a durat timp determinându-l a nu dormi singur, și totdeauna lampa o lasă aprinsă.

Examenul organelor genitale: penisul este de formație normală. Glandul are forma unui trunchi de con și șanțul preputial nu prezintă depozit. Mucoasa glandului este intactă. *Testiculii sunt mai mici și se găsesc în scrot.*

Anusul: are forma melară. *Mucoasa din jurul său este intactă și prezintă numeroase încrețituri radiare.* Orificiul anal este contractat și la tușeul rectal întâmpinăm o mare rezistență din partea sfincterului. Prin tușeul rectal constatăm că mușchii sfincterieni se contractă foarte bine, fără nici cea mai mică urmă de relaxare. *Mucoasa rectală este intactă, de culoare albă rozată. Valvulele semilunare sunt intacte fără nici o leziune sau cicatrice.*

Instinctul sexual. Acest instinct este slab dezvoltat. După declarația sa nu a fost preocupat niciodată ca ceilalți tovarăși ai săi de viața sexuală, fiind cucerit de viața religioasă și artistică. Apetitul sexual a fost foarte redus și el a descrescut în mod treptat. Raporturile sale sexuale cu femeile nu-i aduceau multă satisfacție. A avut raporturi sexuale. Alegea momentul săvârșirii actului sexual numai când era prea excitat. *Preferența femeile brune, cu un ușor aspect viril și corpul căroaorra prezenta proporții armonioase.* A fost timid față de femei. Nu a fost niciodată până în prezent logodit sau căsătorit. Neagă inclinațiile homosexuale. A fost un om blând cu idei democratice și în ultimul timp a înfiat pe un copil al unui servitor devotat mort de meningită.

Din examenul general făcut Dlui X. X. rezultă că Dsa nu prezintă nici unul din semnele caracteristice sodomiei. Examenul organelor genitale, cât și a anusului, redat în corpul acestui raport, demontrează cu prisosință că este exclus ca dl X. X. să fi practicat actul anal. Din punct de vedere medico-legal, sodomia pasivă se poate recunoaște cu ușurință, ea având semne sigure, localizate asupra anusului.

În acelaș timp, se pare că dl X. X. are un instinct și o viață.

sexuală foarte redusă. Se naște cu o boală a creierului numită hidrocefalie, care aduce după sine o încrucișare a ochilor, o întârziere marcantă a dezvoltării fizologice: vorbește și umblă la 4 ani. Semnele pubertății apar foarte târziu 16-17 ani. Hidrocefalia inhibând de multe ori sexualitatea. Viața sexuală începe numai la 24 ani și atunci dus de prieteni. Nu a pus mare preț pe satisfacțiile sexuale și că atare a dus o viață sexuală redusă. Aceste semne caracterizează acele anomalii ale instinctului sexual, numite de știința sexuală: anafrodisia sexuală, frigiditate (răceală) sexuală sau lipsa libidoului sexual (dispareunție). Față de antecedentele D-lui X. X. față de copilăria și trecutul său sexual, se poate afirma că aci ne găsim în fața unei anomalii a instinctului sexual numită *anafrodisia sexuală parțială*, adică *diminuarea instinctului și a apetitului sexual*.

CONCLUZIUNI.

1. Dl. X. X. prezintă o anomalie a instinctului sexual numită *anafrodisia sexuală parțială*, caracterizată prin diminuarea instinctului și a vieții sexuale.

2. Din examenul psiho-fizic a D-lui X. X. nu rezultă nici unul din semnele generale sau locale care se găsesc în mod frecvent sau constant la sodomisti.

3. În consecință nu credem ca Dl. X. X. să practice *raportul sexual anal*. În ce privește eventualitatea altor raporturi anormale, nu găsim urme, și știința medicală nu posedă semne a le depista.

Profesor Univ.

Docent Univ.

Medic Legist.

g) *Avortul și nașterea, preambul* (modul general). Istoric; simptome, debut evoluției.

Descrierea faptelor: simptome sarcinei și al lehzuziei.

Concluzii: 1. Dacă femeia a fost gravidă? 2. în ce lună? 3. Dacă a avortat sau a născut? 4. Prin ce mijloc, spontan sau artificial?

Certificatul medico-legal referitor la avort. Se va examina locul avortului, rufele, anexele, produs și concepțiune, apoi se va trece la autopsia cadavrului.

În eliberarea certificatului medical medicul va cauta a respecta secretul profesional conform art. 305 cod. pen. rom. Doctorii chirurgii, spițerii, moașele și ori ce alte persoane, cari urmând a fi după natura profesiunii lor cunoscătoare și păstrătoare a secretelor, ce li se încredințează, le vor da pe față afară de întâmplările, când legea cere o asemenea deslășuire, se vor pedepsi cu închisoare de la o lună până la 6 luni și cu amendă de la 100-500 lei.

Medicii oficiali având calitatea de experți în știința legii de arțicolul de mai sus, pentru că fiind excepția individului căt timp aliberează, certificate oficiale și verificarea morții

clienților săi precum și la declararea nașterilor copiilor neglijămi secretul medical este absolut.

h) de incapacitate de lucru.

Este un certificat medico-legal când e cerut de trib. sau jud.

Elemente conșit.

Preambul (vezi modelul gen.) Scurt istoric al faptelor (notăm de unde le-am cules.

Starea actuala. Se examinează foarte amănunțit atât anatomic cât și funcțional.

Concluzii:

1. Ce fel de lez. prezintă. 2. Procentul în care reduce puterea lucrativă.

(Dau un certificat model).

CERTIFICAT MEDICO-LEGAL

Subsemnatul dr. Mihai Kernbach, profesor Universitar, invitat de Onor Judecătoria Urbană Cluj, de a examina pe dl T. I. și de a mă pronunța dacă sus numitul prezintă sau nu o incapacitate de muncă și care este gradul ei, azi 16 II. după depunerea legiuitului jurământ procedând am constatat cele ce urmează.

Comemorativ. Din foaia de observație a Cliniceii chirurgicale din Cluj No. 1673 dn anul 1931, rezultă că dl T. I. a stat în această clinică dela 11 Sept.—24 Sept. 1931 având diagnosticul clinic de: Fracturi costale multiple, fractura închisă a claviculei. Anume s'a constatat fractura coastelor 4, 5 și 6, expectorând în acelaș timp și sânge.

Starea actuală. La examenul local se constată îngoșări în dreptul coastelor a 4, 5 și 6 stângi, precum și o îngroșare a trimii mijlocii a claviculei drepte. Respirația este liberă. Mișcările respiratorii și ale membrelor sunt libere.

CONCLUZIUNI.

1. Dl. T. I. prezintă urma a trei fracturi de coaste, de partea stângă și a fracturii osul clavicula de partea dreaptă.

2. Aceste leziuni aduc o reducere a puterii lucrativă de 10—20 proc. Există ca atare o incapacitate de lucru permanentă.

Medic legist. Prof. Universitar.

Deși este sub demnitatea medicului de atesta fapte contrare adevărului există totuși cazuri cunoscute când medicul, fie din neglijență fie din complezanță, fie din alte considerațiuni a eliberat certificate cari nu corespund adevărului. Art. 137 din Cod. pen. prevede pedeapsă dela o lună până la un an.

pentru certificatele contra adevărului, iar dacă vor fi primit daruri dela trei luni până la un an jumătate.

Medicul e pasibil de daune, interese dacă a determinat o societate de asigurări unui terțiu o indemnizație la care nu era înderptăjit.

Art. 83 C. P. dacă martorul la care sa dus judecătorul conform art. 80 și 81 nu este în imposibilitate de a se înfățișa judecătorul de instrucție va da un mandat de depunere contra lui și contra medicului care fi va fi eliberat certificatul. Buna credință și ușurința nu pun la adăpostul urmăririi pe medicul urmărit în penal și civil. Chiar dacă face dovadă că este desinteresat nu se poate atenua răspunderea. Certificatele medicale, militare false se pedepsesc dela 6 luni până la 2 ani închisoare și restituire. Pedepsele cu închisoare și amenziile nu se pot înlocui cu amenzi în bani. L. R. art. 126.

Plăsmuirea sau falsificarea certificatului medical se pedepsește cu închisoare dela o lună până la un an C. f. art. 135, 138 C. P. Medicul Expert în caz de alterare substragere sau distrugerea elementelor de convingere e pedepsit de art. 140 din C. P. însă el este pasibil și de o responsabilitate civilă față de partea lezată c. l. art. 998, 999 c. c. fără considerare la faptul dacă alterarea a fost voită sau fortuită datorită ignoranței, neglijenței sau imprudenței.

Afirmațiunile false într'un act medico-legal se pedepsesc de art. 124 c. p. dar atrag și o răspundere civilă pentru prejudiciu cauzat persoanei lezate, chiar dacă elementul „viclăniei" cerut de legea penală e greu de stabilit și Trib. pot fi prea indulgente.

În materia de daune interese este suficient să existe cele 3 elemente al delictului: Calitatea de expert, materialitatea falsului, prejudiciul consumat, sau posibilitatea lui, medicul este respansabil. Când medicul n'a verificat prin el însuși faptele atestate de dânsul se face culpabil de neglijență sau imprudență, atragând responsabilitatea de îndată, ce a prejudiciat o a treia persoană. În deosebi mare precauțiune trebuie să aibă medicul când este vorba de certificate de alienație mintală, când foarte ușor va putea fi sugestionat de persoane interesate, el nu se va baza decât pe temeiul examenului făcut. Medicul trebuie să se informeze asupra scopului certificatului, el trebuie să aștepte dacă actul pe carel eliberează

n'ar putea servi, la șantaj, internarea nejustificată, (Trib. Havre 921). Totuș el nu poate fi urmărit, dacă nu i se poate imputa un interes inavuuabil sau vre'o greșeală gravă. Dacă este condamnat de Tribunal pentru luare de mită (art. 144, 145 c. p.) el este responsabil în civil, față de partea lezată.

CONCLUZIUNI:

1. Medicul este singurul în drept și în fapt a elibera certificatul medical asupra faptelor constatate de el însuși asupra clienților săi.

2. Distingem trei mari categorii de certificate: particulare, oficioase și medico-legale.

3. Certificatele particulare se eliberează ori de câteori medicul e solicitat de clientul său.

4. Nu se va elibera decât persoanei examinate sau aparținătorilor (părinți, soți).

5. Medicul nu va elibera certificate medicale persoanelor streine care cere să certifice fapte medicale referitoare la o secundă persoană.

6. Medicul va descrie simptomele sau faptele constatate și nu-și va însuși niciodată afirmațiunile solicitatorului decât după ce le va fi verificat personal. Certificatul trebuie să corespundă adevărului și să fie redactat conform regulilor stabilite.

7. Legile pedepsesc falșificarea, cât și plâsmuirea lui de persoane streine și ar fi necesar ca justiția să aplice măsurile de care dispune, spre a limita abuzurile actuale. Certificatul medical având putere probatorie în justiție, orice abatere dela adevăr trebuie pedepsită.

8. În eliberarea certificatelor medicale, medicul va căuta să respecte secretul profesional. La verificarea morții clienților săi, precum și la declararea nașterilor copiilor nelegitimi, secretul medical e absolut.

9. Medicii oficiali au calitatea de experți și ei nu sunt legați de secretul profesional, atât timp cât ei eliberează certificate medicale oficioase.

10. Certificatele medico-legale pot fi eliberate de orice medic cu excepția cazurilor când medicul expert nu a fost și medic curant al uneia din părți. În acest caz medicul curant se va recuza din calitatea de expert, rămânând martor.

Cluj, la 25 Mai 1934.

Văzută și bună de imprimat.

Decan:

Președintele tezei:

(ss) Prof. Dr. Gh. Martinescu

(ss) Prof. Dr. M. Kernbach

BIBLIOGRAFIA:

(ss) Prof. Dr. Gh. Martinescu (ss) Prof. Dr. M. Kernbach

I. G. Bogdan: *Atentate în contra sănătății și a vieții prin răniri și leviri din punct de vedere juridic și medico-legal.*

F. Heger—Gilbert: *Manuel de Déontologie Médicale.*

M. Kernbach: *Curs de Medicina Legală.*

M. Minovici: *Tratat complet de Medicină legală cu legislația și jurisprudența românească și străină.*

Monitorul Oficial No. 44; 229 din 1928.