

ABRIL 2022

SALA CONSTITUCIONAL DE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA.

EXPEDIENTE: NUEVO

PROCESO: RECURSO DE AMPARO.

RECURRENTE: HENRY RODRIGUEZ RAMIREZ

RECURRIDO: CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

Quien suscribe, Lic. Henry Rodriguez Ramirez, mayor de edad, casado una vez, vecino de Alajuela, portador de la cédula 109800594, en favor y representación de **YESENIA AGUILAR ALBÁN** quien es **MAYOR, SOLTERA, ocupación DESEMPLEADA con domicilio en HEREDIA, con identificación 304120395**, con fundamento en los hechos, pruebas y derecho que a continuación expongo, procedo a incoar Recurso de Amparo contra la Caja Costarricense del Seguro Social.

MANIFIESTA MI REPRESENTADA: Tengo 3 hijos de 11,8 y 3 años. En marzo del 2020 llevé la charla para el SALPING sin embargo hasta la fecha no me han llamado y en Edus aparece que faltan 330 personas, pero no cambia.

El problema mayor para mí es que con mis dos últimos hijos quedé embarazada aun planificando, esto me da mucho temor ya que nos cuesta demasiado mantener 3 niños, no podría con otro más, además tengo dos años sin trabajo fijo y viviendo sin ningún tipo de ayudas, pagando alquiler más todos los gastos de la casa y los niños. Definitivamente no podría con otro niño más.

Esta situación está afectando mi relación con mi pareja ya que por el miedo de quedar embarazada ya ni relaciones íntimas tenemos.

Considero que tener ya más de un año en una lista de espera que no se mueve, sin la mínima esperanza de tener una fecha de cirugía cercana es un tiempo desproporcionado y abusivo que violenta mi derecho fundamental a la salud y tener atención pronta y cumplida,

PRUEBAS

- 1- Hoja de referencia.
- 2- Solicitud de hospitalización.

PETITORIA.

- 1- Se declare con lugar el presente proceso de amparo.

- 2- Se le asigne a mi representada una fecha inmediata para la realización de la cirugía que requiere.
- 3- Se condene al recurrido al pago de las costas de este proceso, como también al pago del daño moral y subjetivo al que ha sido expuesta mi representada al tener ya un año en una lista de espera que no se mueve, lo que le menoscaba su calidad de vida y de pareja, además de la angustia, miedo y preocupación por la posibilidad de quedar en embarazo nuevamente.

Notificaciones: Las recibiré al correo notificaciones@crderecho.com

Sinceramente,



Lic. Henry Rodriguez R.
Licenciado en Derecho.



Caja Costarricense de Seguro Social
Sistema Integrado de Expediente en Salud
CENTRO DE SALUD: 223107 EBAIS SANTA ROSA SUR

*Final
diciembre
para programar* 2019/12/03 03:31:27 PM
Página: 1 de 2

2 REFERENCIA
20190000400532

1. Riesgo excluido		2. Criterio de priorización	
		Consulta Externa	Urgencias
		A CUPO	

I. Paciente

4. Nombre AGUILAR ALBAN YESENIA MARIA		5. Fecha de nacimiento 19/06/1986	
5. Sexo FEMENINO	7. Tipo identificación CEDULA DE IDENTIDAD EN REGISTRO CIVIL		
6. Número de identificación 304120395		9. Tipo consulta CONSULTA PRESENCIAL	
10. Residencia habitual: (Provincia) (Cantón)		(Distrito)	
11. Dirección exacta:			
12. Número de teléfono del paciente (CEL) 85899857		13. Número de teléfono para mensajes y nombre de la persona con quien dejarlo	
14. Nombre de la madre		15. Nombre del padre	

II. Centro que refiere o contra-refiere

16. Nombre del centro EBAIS SANTA ROSA SUR		17. Área de atención MEDICINA MEDICINA GENERAL	
18. Servicio MEDICINA		19. Especialidad o disciplina MEDICINA GENERAL	
20. Nombre del profesional JIMENEZ NAVARRETE MARIA DE LOS ANGELES		21. Código 5956	22. Número de teléfono y extensión del profesional TEL: 0 EXT: 0

III. Centro al que refiere o contra-refiere

23. Nombre del centro HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		24. Área de Atención CONSULTA EXTERNA	
25. Servicio GINECO-OBSTETRICIA		26. Especialidad o disciplina SALUD REPRODUCTIVA	
27. Nombre funcionario de REDES responsable de completar el formulario			

IV. Cita

28. Cita recomendada Hora: _____ Día: _____		28.1 Justificación		2. () Cita Múltiple	4. () Institucional	6. () Otro	29. Cita otorgada Hora: _____ Día: _____	
		1. () Honorio Laboral		3. () Lugar de residencia	5. () Medio de transporte			
30. Especialidad		31. Nombre funcionario de REDES que asignó la cita					29. Fecha de trámite	

Cód. 4-70-04-0140

** El paciente debe presentarse con 15 minutos de anticipación a la hora fijada para la atención. Si no se avisa este tiempo, podrá reasignarse la cita para evitar la pérdida de cupo.*

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Oficina de Referencias y Contrarreferencias
28 NOV 2019
RECIBIDO

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Oficina de Referencias y Contrarreferencias
Fecha de recepción: 28/11/2019
Cupo ☒ Prioridad ☐ Fucargo ☐
Médico V-B: *[Firma]* Valorar por médico ☐
Firma de Médico *[Firma]* Repode ☐

Generado por: JIMENEZ Maria De Los Angeles Jimenez Navarrete
Servicio que Generó: MEDICINA MEDICINA GENERAL
Rpt_SIES_Referencias




Caja Costarricense de Seguro Social

SOLICITUD DE HOSPITALIZACIÓN

Area que solicita:
☐ Consulta Externa
☐ Emergencias
☐ Nacimiento

Nombre del paciente:	Nº Expediente de Salud:	
Servicio de ingreso: Ambulatoria	Especialidad de ingreso: Ginecología	Fecha:
Diagnóstico Presuntivo: Paindad	Procedimiento presuntivo: Sabingectomía	
Observaciones: Bajo # 2277		
COMPLETAR SOLO PARA ENVÍO A LA LISTA DE ESPERA		
Lateralidad: ☐ Derecha ☐ Izquierda	☐ Bilateral ☐ No aplica	Prioridad: ☐ Alta ☐ Media ☐ Baja
Requiere valoración preoperatoria ☐ Si ☐ No		
Firma del Profesional en Salud <i>[Firma]</i> Nombre Profesional en Salud Código del Profesional en Salud		