

FEBRERO 17, 2025

SALA CONSTITUCIONAL DE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA.

EXPEDIENTE: NUEVO

PROCESO: RECURSO DE AMPARO.

RECURRENTE: HENRY RODRIGUEZ RAMIREZ

RECURRIDO: CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL

CENTRO MEDICO RECURRIDO: CAIS DR. MARCIAL FALLAS DÍAZ

Quien suscribe, LIC. HENRY RODRIGUEZ RAMÍREZ, cédula 109800594, abogado carnet 32516, en favor y representación de **LILIANA CASTRO HIDALGO**, viuda, ama de casa, con residencia en el cantón de Desamparados de San José, con identificación número 104610521, 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.

HECHOS:

MANIFIESTA MI REPRESENTADO/A:

Liliana es una adulta mayor de setenta y un años que es diabética e hipertensa y presenta una gran cantidad de várices en ambas piernas. Dichas várices desencadenaron un problema en la pierna tan grave que le imposibilita caminar. Acudió al ebais en busca de ayuda urgente, pues si este problema sigue avanzando, perderá toda movilidad debido al dolor. En este centro médico le dieron medicamentos y programaron un ultrasonido para el año 2029.

Desafortunadamente, Liliana no puede esperar tanto. Su condición ya es crítica, y sufre mucho a diario por lo que esperar le causa un gran dolor y abre las puertas a posibles complicaciones permanentes. Esta enfermedad es una tortura para ella, pero no le queda más remedio que esperar pues no cuenta con los recursos para ser atendida por medio de la medicina privada. Es verdaderamente lamentable verla pasar por esto.

Su salud mental ha decaído considerablemente pues la tristeza y el cansancio la han consumido. Ella, a su edad avanzada y pasando por una enfermedad tan dolorosa, se siente abandonada por su país, por el sistema de salud y por la bondad humana. También sufre mucho por no poder movilizarse, y esto le causa todavía más tristeza. Ella manifiesta que se siente vacía, condenada a esta enfermedad y afligida por sus circunstancias. A diario manifiesta su preocupación por el avance de su enfermedad y el hecho de que esto le ha quitado hasta la paz. Es por ello que se solicita ayuda para adelantar el ultrasonido y poder tratarla lo más pronto posible. Agradecemos profundamente su ayuda.

Considero que el tiempo de espera al que está siendo sometida mi representada es inadecuado, afecta su calidad de vida y violenta su derecho fundamental a la salud.

PRUEBAS

- 1- Solicitud de examen radiológico: 30 de setiembre de 2024.
- 2- Comprobante de cita: 05 de diciembre de 2029.

PETITORIA.

- 1- Se declare con lugar el presente recurso de amparo.
- 2- Se reprogramme el ultrasonido requerido para la fecha más inmediata posible y se garantice el adecuado seguimiento y tratamiento del caso de salud de mi representada.
- 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.

Notificaciones: Las recibiré al correo electrónico notificaciones@crderecho.com



LIC HENRY RODRIGUEZ R
ABOGADO COD:32516

Firmado digitalmente
por HENRY RODRIGUEZ
RAMIREZ (FIRMA)
Fecha: 2025.02.17
15:05:57 -06'00'



 Sistema Integrado de Expediente en Salud
Centro de Salud: 231720 - EBAIS SAN RAFAEL ARRIBA 4
Centro de Salud Adscripción: 2317 - AREA DE SALUD DESAMPARADOS 2
Fecha: 30/09/2024 10:48:02 AM

Nº: 2024003358385

Tipo y N° Identificación: 0 104610521
Nombre: CASTRO HIDALGO LILLIANA
Fecha Nacimiento: 05/10/1953
Edad: 70 años, 11 meses y 24 días.
Sexo: F Peso: 79.70kg. Talla: 150 cm

Profesional Solicita: 10549 MARTINEZ VALERIO KARLA ALEJANDRA.
MEDICO
Especialidad: MEDICINA MEDICINA GENERAL
Especialidad Académica: MEDICINA MEDICINA GENERAL
Área Organizacional: CONSULTA EXTERNA
Área Funcional:
Ubicación: Cama:

Examen(es) solicitado(s): TORAX POSTERO ANTERIOR Y LATERAL

Establecimiento salud destino: AREA DE SALUD DESAMPARADOS 1

Servicio especialidad: RADIOLOGIA-RADIOLOGIA

Categoría	SubCategoría	Sitio anatómico	Examen ó procedimiento	Lateralidad
ESTUDIOS CONVENCIONALES	TORAX	TORAX	TORAX POSTERO ANTERIOR Y LATERAL	NO APLICA

Observaciones: HTA Y DISNEA

Diagnóstico clínico:
-E119 DIABETES MELLITUS-NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
-I10X HIPERTENSION-ESENCIAL (PRIMARIA)

Criterio de priorización: A CUPO

Tipo: NUEVA

10549 MARTINEZ VALERIO KARLA ALEJANDRA - MEDICO
Firma y Código del Solicitante

Impreso por: KMARTINEZV-KARLA ALEJANDRA MARTINEZ VALERIO
Fecha: 30/09/2024 10:48 AM

Reporte rpt_SIES_Solicitud_Imagen_Gabinete_v2_0_4



Diagnóstico clínico: DOLOR INTENSO A LA PALPACION DE REGION LATERAL Y POSTERIOR DE MESA A LA MOVILIZACION

Caja Costarricense de Seguro Social
2315 - AREA DE SALUD DESAMPARADOS 1

Cita N° 202407951324

Comprobante para cita

Nombre	LILLIANA CASTRO HIDALGO	Identificación	0 104610521			
Fecha Cita	MIÉRCOLES 05 DE DICIEMBRE DE 2029	Hora	10:00 A.M.			
Servicio	RADIOLOGIA	Funcionario	NO ESPECIFICADO			
Especialidad	RADIOLOGIA	Clasificación				
Procedimiento	TEJIDOS BLANDOS	Consultorio	SALA DE ULTRASONIDOS			
Sección	MÓDULO B					
Ubicación						
Observaciones:	Para la preconsulta presentarse 15 minutos antes de su cita y anunciarse en la recepción.					
En caso de no poder asistir a su cita favor llamar al teléfono: 22179400 EXT.1016 Correo electrónico:						
Mantente: 10/12/2024 11:16:59 AM Sistema: Carga de agenda: Usuario: Luis Diego Moya Zúñiga Fecha: 10/12/2024 11:16:59 AM Sistema: Informes: Luis Diego Moya Zúñiga						