

MARZO 28, 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: HOSPITAL DE GÚAPILES

Quien suscribe, LIC. HENRY RODRIGUEZ RAMÍREZ, cédula 109800594, abogado carnet 32516, en favor y representación de **ALVARO LEANDRO MANFREDI**, soltero, pensionado, con residencia en el cantón de Pococí de Limón, con identificación número 700470978, 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:

Escribo en nombre de mi padre, quien es un adulto mayor. Él es atendido desde el año 2019 debido a su vista, por lo que le han realizado fondos de ojo varias veces. Desde entonces se le ha indicado que debe ser operado debido a su gran dificultad para ver. Desafortunadamente, se dio la pandemia y el trámite se atrasó, por lo que se volvió a ir al centro médico y solamente le enviaron otro fondo de ojo.

Mi padre acudió a sacar la cita, con la referencia que le dieron, y le fue programada para octubre de 2031, es decir, dentro de más de seis años y medio. En total serían once años de espera por un procedimiento que es realmente urgente. Esto me parece inaceptable y totalmente inhumano. Es muy doloroso ver cómo un adulto mayor sufre de esta forma y espera durante tanto tiempo cuando debería ser atendido con prioridad. Él ya no es el mismo, su vejez le dificulta las cosas y este problema de la vista hace que muchas de ellas sean imposibles.

Esta situación se ha vuelto un infierno para mi padre, y lo limita completamente. De hecho, ha tenido que dejar de lado muchas de sus tareas y actividades recreativas porque no puede ver, lo que lo ha llevado a sentir tristeza y soledad. Esto le ha afectado al punto de robarle la alegría. Ahora debe confinarse la mayor parte del tiempo, ya no disfruta de las pequeñas cosas de la vida pues no puede verlas, y se siente inútil porque no puede realizar tareas mínimas.

Lo que le ha afectado principalmente es el hecho de que no puede ver a su familia, y le duele profundamente pues siente que su tiempo en esta vida es reducido y su condición de vista le está robando la oportunidad de ver a sus seres amados en sus últimos años. El tiempo que ha esperado y el que debe esperar es tan desesperanzador que mi padre está a punto de rendirse y entregarse completamente a la tristeza que ya de por sí lo ahoga a diario. Por favor, necesitamos ayuda urgente, mi padre no merece esto. Muchas gracias por su colaboración.

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

PRUEBAS

1- Comprobante de cita: 24 de octubre de 2031.

PETITORIA.

- 1- Se declare con lugar el presente recurso de amparo.
- 2- Se programe la atención médica requerida para la fecha más inmediata posible y se garantice el adecuado seguimiento y tratamiento del caso de salud de mi representado.
- 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: 2025.03.28
12:02:54 -06'00'



 **Caja Costarricense de Seguro Social**
HOSPITAL DE GUAPILES
Comprobante para cita

Cita N° 202503950813

0 / 700470978 **LEANDRO MANFREDI ALVARO RAMON DE** **VIERNES 24 DE OCTUBRE DE 2031**

Servicio	CIRUGIA	Especialidad	OFTALMOLOGIA
Tipo de Consulta	NO APLICA	Medio Atención	PRESENCIAL
Sección	CONSULTA OFTALMOLOGICA	Consultorio	CONSULTORIO 4
Funcionario	FEDERICO CORTES BEJARANO	Ubicación	
Observaciones:	SE DA CUPO POR DONDE VA AGENDA		

Favor presentarse 15 minutos antes de su cita, con cédula al día y anunciarse en la recepción.
En caso de no poder asistir a su cita favor llamar al teléfono: 27106801/Ext:3565 Correo electrónico:

Emisión: 18/03/2025 08:56:31 AM Usuario/Fecha asignó cita: myrosales / Maureen Yoconda Rosales Ramirez
18/03/2025 08:56:31 AM Usuario imprime: myrosales / Maureen Yoconda Rosales Ramirez