

OCTUBRE 21, 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 MÁX PERALTA

Quien suscribe, Lic. Henry Rodríguez Ramírez, cédula 109800594, en favor y representación de **SHIRLEY MORA PÉREZ, Soltero, Operaria, con residencia en el cantón de Oreamuno, con identificación número 304810193**, 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:

Tengo 28 años tengo 4 hijos mi bebe menor tiene un año, antes de quedar embarazada de último bebe había solicitado la cirugía por paridad satisfecha pero quede embarazada y aunque solicite aprovechar hacer el procedimiento en mi parto, no fue posible.

Ya llevo un año más de espera desde el nacimiento de mi hijo y mi temor es quedar en embarazo de nuevo, somos de escasos recursos y nos cuesta mucho darle a los niños lo que necesitan, eso me tiene angustiada, preocupada y me asusta.

Considero que el tener mas de una año de espera a mi representada, violenta su derecho fundamental a la salud.

PRUEBAS

1- Solicitud de hospitalización emitida en febrero del 2021

FUNDAMENTOS DE DERECHO.

Me fundamento en el artículo 29 de la Ley Jurisdiccional Constitucional, en los artículos 21, 48, 50 y 73 de la Constitución Política, en los artículos 4, 6 y 269.1 de la Ley General de Administración Pública, y el artículo 12 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales.

PETITORIA.

- 1- Se declare con lugar el presente recurso de amparo.
- 2- Se le asigne una fecha inmediata para la realización de la cirugía que mi representada 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.

Notificaciones: Las recibiré al correo notificaciones@crderecho.com



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
Fecha de emisión

SOLICITUD DE HOSPITALIZACIÓN

Nombre del paciente Hora Eret Beatriz		N° Expediente de Salud 304810193	
Servicio que envía		Servicio a Hospitalizar Obstetricia	
Tipo de procedimiento <input type="radio"/> Médico <input checked="" type="radio"/> Quirúrgico		Modalidad de atención <input type="radio"/> Cíngula Mayor <input checked="" type="radio"/> Cíngula Mayor ambulatoria	
Especialidad que envía Ginecología		Fecha de Internamiento sugerida 19/02/2021	
Datos Clínicos Fem 26a		Diagnóstico y procedimiento provisional CX 1910212021 Inguia 1910212021 con Agueda 8 hora	
Observaciones: (Indicar lateralidad si aplica) Estilización Rx			

Nombre Profesional en Salud: **Dalmarac**

Firma y código del Profesional en Salud:

Area que solicita
 Cons. Externa
 Emergencias
 Nacimiento