

**JULIO 10, 2022**

**EXPEDIENTE: NUEVO.**  
**PROCESO: RECURSO DE AMPARO**  
**RECURRENTE: HENRY RODRIGUEZ RAMIREZ**  
**RECURRIDO: CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL**  
**HOSPITAL TONY FACIO DE LIMÓN Y HOSPITAL CALDERÓN GUARDIA**

Quien suscribe, Lic. Henry Rodríguez Ramírez, cédula 109800594, en favor y representación de **ESCARLETH PIZARRO ALVARADO, Soltera, Ama de casa y Estudiante, con residencia en el cantón de Talamanca, con identificación número 155817220109**, 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:**

*Llevo ya 1 año y 4 meses que me detectaron 3 hernias a nivel de columna una paracentral y otras dos hernias de Disco entre la L4 L5 y S1 ya la hernia paracentral esta a punto de tocarme el canal de la espina espinal, yo ya casi no puedo caminar ahora camino con un bastón para poder apoyar mi pie derecho ya que los dolores me empiezan desde la columna se me riega en la parte derecha de la pelvis y el dolor sobre cae en mi glúteo derecho, en mi pie derecho y la planta del pie derecho ya se me entume sola y en el hospital no me dan ninguna solución solo citas y nada que me dan respuesta a mi caso y el miedo mío es poder quedar sin caminar yo pago un seguro voluntario en la caja y pregunte si podía ser beneficiaria a una pensión de invalidez vejes y muerte y tampoco me dan respuesta yo no trabajo por lo mismo hace año y cuatro meses soy madre soltera y también cuido a un hermano mío que es esquizofrénico vivimos con la pensión del RNC que le dan a él por ser asegurado por el estado igual cuento ya con la resonancia magnética .*

*Yo no puedo estar sentada, ni de pie por mucho rato tampoco puedo andar mucho tiempo caminando. Pido que puedan ayudarme con mi caso, estoy desesperada, sufro mucho, paso noches llorando por el dolor, con nada se me quita, y aun así tengo que enfrentar mis responsabilidades, siento que a la Caja no le interesa mi salud.*

Considero que el hecho de que mi representada tenga ya mas de una año y cuatro meses en busca de una solución a su padecimiento y lo único que hacen es darle citas, sin una verdadera solución, esto violenta su derecho fundamental a la salud.

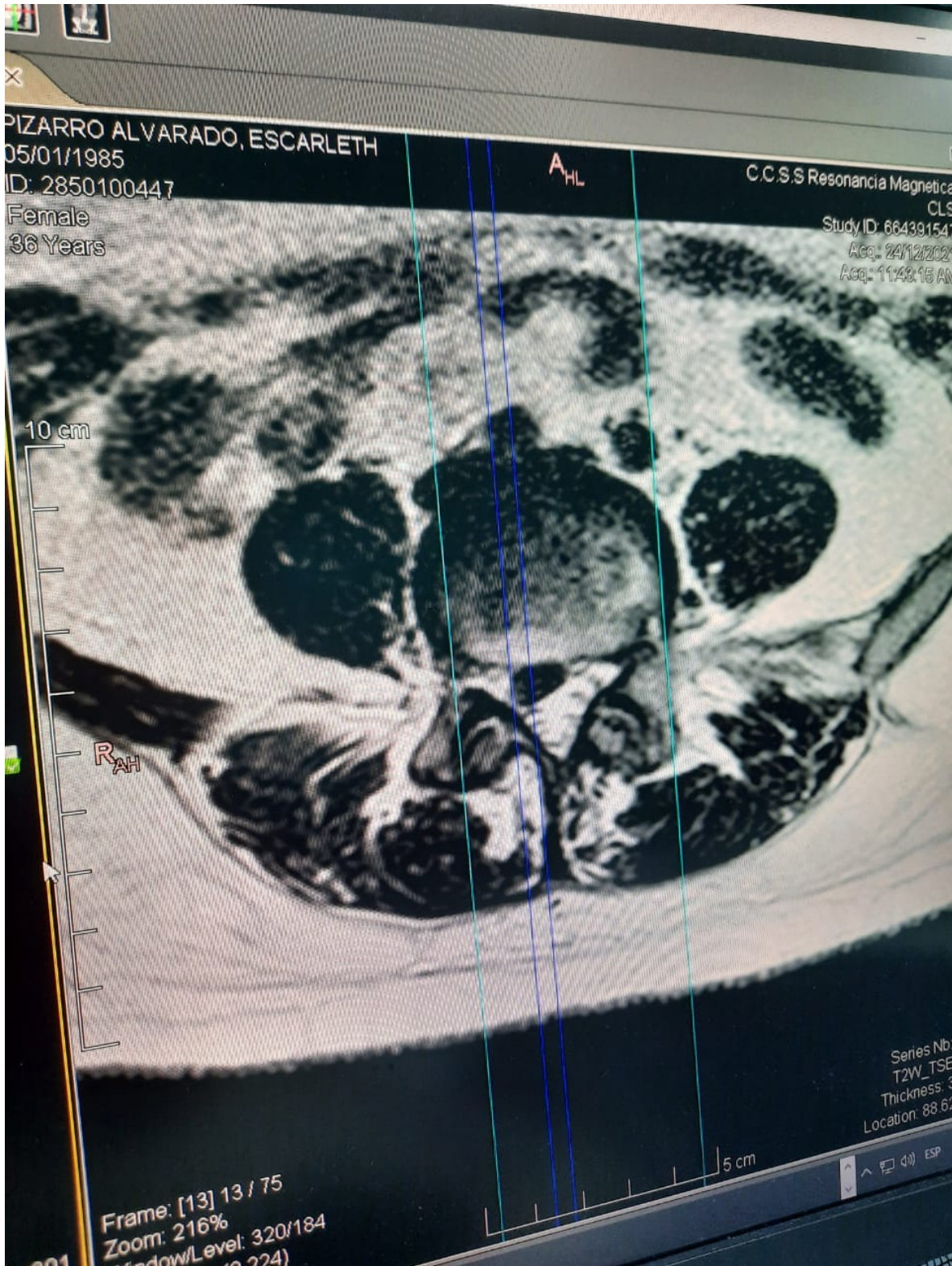
**PRUEBAS**

- 1- Imágenes Radiológicas
- 2- Fotografía de abultamiento en la parte baja de la espalda de mi representada, causada por la condición de salud que presenta
- 3- Solicitud de estudios electrofísicos

**PETITORIA.**

- 1- Se declare con lugar el presente recurso de amparo.
- 2- Se le determine de una vez a mi representada cual debe ser el tratamiento a seguir para corregir su padecimiento y no solo se le sigan programando citas sin mayor procedimiento de solución.
- 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](mailto:notificaciones@crderecho.com)









**CONSULTA DE ORTOPEEDIA H.C.G.**

**SOLICITUD ESTUDIOS ELECTROFISIOLÓGICOS**  
DEPARTAMENTO DE FISIATRIA  
HOSPITAL CALDERON GUARDIA

**DATOS DEL PACIENTE:**  
Nombre: Piçano Alvarado Escar keth  
Ced.: A-2850100447 Talla: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: 03/12/1984  
Anticoagulado: SI  NO   
Diagnostico: HD Lu-L5 central der  
Medico Solicitante: Dr. Roig Especialidad: Ortopedia

**ESTUDIO SOLICITADO:**

1. Velocidad Conducción Nerviosa. A.  Miembros Superiores.  
(Estadio corto asignar 1 hora por casilla marcada) B.  Miembros Inferiores.

2. Estudios de agujas:  
(Estudio largo asignar 1 hora / casilla y si marca 2 casillas asignar 2 horas)

A.  Miembro Superior Derecho.  
B.  Miembro Superior Izquierdo.  
C.  Miembro Inferior Derecho.  
D.  Miembro Inferior Izquierdo.

**Hallazgos Clínicos del paciente** (Reflejos, Fuerza, Sensibilidad del área afectada).  
Reverino 360, lagos de dudoso, pero i- presiono algico de el cetro

**Hallazgos en estudios de imágenes** (radiografias, resonancia, tomografias).  
RMN HD Lu-L5 paracentral der old Radiculopatia.

**Indicaciones al paciente:**

1. No utilizar cremas, lubricantes ni talcos.
2. Presentarse con ropa cómoda (short y camiseta, falda y blusa o camiseta).
3. No traer accesorios (anillos, pulseras, relojes en manos y piernas).
4. Presentarse 15 minutos antes de la hora asignada.
5. Tipo de estudio: este estudio consiste en aplicar varios estímulos eléctricos, en ocasiones punzar algunos músculos en brazos o piernas dependiendo del área por estudiar, no conlleva ningún riesgo, no tiene ninguna contraindicación excepto la anticoagulación.
6. Si es anticoagulado hágalo saber al medico en el momento del examen.
7. Buen estado de higiene personal.

**Dr. Pedro Roig Zamora**  
MÉDICO  
SERVICIO  
ORTOPEDIA  
Cód. 12386  
H.C.G.

12386