CI

Poder Judicial de la Nación

CÉDULA DE NOTIFICACIÓN

24000077296921

TRIBUNAL: JUZGADO FEDERAL DE NECOCHEA - SECRETARIA CIVIL, COM., LAB., Y CONT. ADM., SITO EN, Calle 56 Nro 3003 esq. 61

FECHA DE RECEPCIÓN EN NOTIFICACIONES:

Sr.: RODOLFO FABIAN SALGADO - INSSJYP

Domicilio: Electrónico

Tipo de Domicilio: Electrónico

Caracter: ----------

Observaciones Especiales: ----------

	34/2020	N	CI	CIVIL		N	N	N
N° ORDEN	EXPTE N.	ZONA	FUERO	SALA		COPIAS	PERSONAL	OBSERV.

REZ: NOTIF. NEGATIVA

Notifico a Ud. la resolución dictada en los autos:

LAHORCA, JULIO CESAR c/ INSSJYP s/AMPARO LEY 16.986

QUEDA UD DEBIDAMENTE NOTIFICADO

26 de marzo de 2024

Fdo.: FRANCISCO JAVIER MARIA POSSE

Poder Judicial de la Nación

JUZGADO FEDERAL DE NECOCHEA

34/2020

LAHORCA, JULIO CESAR c/ INSSJYP s/AMPARO LEY 16.986

Necochea, en igual fecha a la firma digital del presente.

Proveyendo presentación de la ACTORA de fecha 22 /03/2024 hora 12:35 "Denuncia incumplimiento. Solicita cobertura urgente. Adjunta presupuesto": Téngase presente lo solicitado por la peticionante.

Habida cuenta del incumplimiento denunciado y el delicado estado de salud de la amparista, previo a considerar lo requerido, **INTÍMESE al INSSJYP para que EN EL PLAZO DE 72 HORAS** a partir de la recepción de la presente, cumpla con la medida cautelar y su ampliación decretada en autos.

En consecuencia, brinde **cobertura de salud respecto** de la totalidad de las **obligaciones prestacionales y/o medicinales conforme los términos de la medida cautelar** la medida cautelar y específicamente su ampliación dictada en fecha 28 /11/2023 y hasta tanto se dicte pronunciamiento definitivo en la presente tramitación.

Todo ello, bajo apercibimiento de aplicar sanciones conminatorias. (Arts. 34, 36, 37, 329 C.P.C.C.N.; 17 Ley 16.986)

NOTIFÍQUESE a los litigantes mediante cédula electrónica, DEOX u oficio conforme lo normado por el art. 400 CPCCN, según corresponda en su caso. (Arts. 34, 36, 135 CPCCN).-

Asimismo, téngase presente lo manifestado y del presupuesto acompañado córrase traslado por el plazo de 5 (cinco) días a la entidad demandada a los fines que estime corresponder.- *(art. 34, 36 y 133 del CPCCN).-*

BERNARDO DANIEL BIBEL
JUEZ FEDERAL

Signature Not Verified
Digitally signed by BERNARDO DANIEL BIBEL
Date: 2024.03.25 22:00:09 ART

#34522627#405479539#20240325113304232

Servicio de Ortopedia y Traumatología

Clínica Colón

19/3/24

CENTRO MEDICO DE MAR DEL PLATA

Afiliado LAHORCA Julio

Nº de Afiliado

Obra Social

Rp./

3 anclas blandas 2,9 mm

2 knotless de 4,5 mm

D. Reparo de SE.

DR. MAXIMILIANO BRUNI
ESP. EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
M.P. 94.435

Colón 3629 - P.B. Cons. 11 - Tel.: 4992633 - 4992559 - 4961060

SERVICIO ANESTESIA

Mar del plata, 19/03/2024

PACIENTE: **LAHORCA JULIO CÉSAR**
INSTITUCION: **CLÍNICA COLÓN**
PROFESIONAL: **DR BRUNI**
DIAGNOSTICO: **RUPTURA SUPRAESPINOSO**

RUPTURA DE SUPRAESPINOSO
HONORARIOS PROFESIONALES

Valor total: **$331.200,00**

INCLUYE:

HONORARIOS ANESTESIA

EXCLUYE:

Honorario cirujano+ Ayud.+G. Equipo
DERECHOS SANATORIALES (EN PRESUPUESTO ADJUNTO)
NO INCLUYE IVA
PROTESIS EN CASO DE CORRESPONDER

FORMAS DE PAGO Y FACTURACION
CONSULTAR EN SERVICIO DE ANESTESIA:
TEL. 2236199080
DIR.: ESPAÑA 2155 9° B
HORARIO: DE 8 A15 HS

Titular de la cuenta: Nadia Mariana Rudzik
CVU: 0000003100062093435121
Alias: clinicaservicio.mp
CUIT/CUIL: 27340514802
Mercado Pago

SERVICIO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CLINICA COLON
Dres. Daniel Corelich – Daniel Labayen – Amilcar Trivellini-Maximiliano Bruni- Fabian Fisser – Cristian Deganutti

SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA Mar del Plata, 19 de Marzo 2024

Paciente: Lahorca Julio

DNI: 42.840.895

Profesional: Dr Bruni Maximiliano

CIRUGIA: REPARACIÓN DE SUPRA ESPINOSO

Honorarios Cirujano y Ayudante: $ 1.000.000 -

(Son pesos un millón.)

NO INCLUYE:

Iva

Material de prótesis

Validez del presupuesto 15 días

Clinica Colon Planta Baja Cons. 11 – Telefonos: 4748353
156-157452 155-378091
Mail: turnostraumatologia@gmail.com

Escaneado con CamScanner

Clínica Colón

Fecha y Hora	**19 de mar de 24**
Confeccionó	**PRESUPUESTOS**
NUMERO	**X-001-00012**

APELLIDO Y NOMBRE:	**LAHORCA JULIO CESAR**	**DNI: 28.916.755**
OBRA SOCIAL:	**PARTICULAR**	
ESPECIALIDAD:	**TRAUMATOLOGIA**	
PROFESIONAL:	**Dr.BRUNI MAXIMILIANO**	
DIAGNOSTICO:	**RUPTURA DE SUPRAESPINOSO**	
PRACTICA:	**RUPT SUPRAESPINOSO**	

PRESUPUESTO (APROXIMADO)

Honorarios				Importe
CIRUJANO				ABONA A PROFESIONAL
AYUDANTES				ABONA A PROFESIONAL
GASTO DE EQUIPO				ABONA A PROFESIONAL
HONORARIOS ANESTESISTA				ABONA EN SECRETARIA
Estudios de Laboratorio – Hemodinámicos				
Diagnóstico por Imágenes				
Derechos sanatoriales				
DERECHOS POR HORA QUIROFANO	***Cod.***	HASTA 60 MINUTOS		$160.888,00
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES APROX. SEGÚN CONSUMO Y EVOLUCIÓN DEL PACIENTE				$238.500,00
PENSION HABITACION INDIVIDUAL LUXE	***Cod.430190***	1,00 DIA	**SEGUN DISPONIBILIDAD**	$187.532,80
USO MATERIAL DESCARTABLE EN PISO	***Cod.431001***	1,00 DIA		$5.554,64
			SUB TOTAL	**$592.475,44**
				$124.419,84
	I.V.A %	21,00%	**TOTAL APROXIMADO**	**$716.895,28**

DEPOSITO EN GARANTIA	**$179.000,00**
TOTAL A PAGAR:	**$895.895,28**

OBSERVACIONES:

- DEPOSITO EN GARANTIA EN CONCEPTO DE POSIBLES EXCEDENTES SEGÚN CORRESPONDA + FIRMA DE PAGARÉ POR TOTAL
- VALOR DE PENSION EN HABITACION INDIVIDUAL STANDARD $ 148803 + Impuestos según corresponda
- VALOR DE PENSION EN HABITACION LUXE $ 187533 + Impuestos según corresponda
- VALOR DE SALA ENDOSCOPIA TERAPEUTICA $ 30784 + Impuestos según corresponda
- VALOR DE SALA ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA $ 16821 + Impuestos según corresponda
- HORA ADICIONAL DE QUIROFANO $160888, + I.V.A. SEGUN CORRESPONDA
- VALIDEZ DEL PRESUPUESTO: 15 (QUINCE) DIAS
- NO SE ACEPTA MONEDA EXTRANJERA

-PRESUPUESTOS SUPERIORES A $ 300,000 MIL DEBERÁN SER DEPOSITADO EN CUENTA BANCARIA

EXCLUYE:

DERECHO QUIRURGICO A PARTIR DEL MINUTO 60
INTERNACION EN PISO A PARTIR DEL 2° DIA
INTERNACION EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES SUMINISTRADOS DURANTE LOS DIAS SUBSIGUIENTES DE INTERNACION NO INCLUIDOS-
HEMODERIVADOS,TRANSFUSIONES -
ESTUDIOS PRE Y/O POST QUIRURGICOS NO INCLUIDOS –
TODA PRACTICA MEDICA QUE SE REQUIERA INHERENTES O NO A LA CIRUGIA INMEDIATA. MEDICACION CATASTROFE.-
IMPUESTO A LOS INGRESOS BRUTOS
******EL PRESENTE PRESUPUESTO DEBERÁ SER CANCELADO EN SU TOTALIDAD PREVIO A LA REALIZACIÓN DE LA O LAS PRESTACIONES DETALLADAS******
OTROS IMPUESTOS

CONTACTO: PRESUPUESTOS@CLINICACOLON.COM.AR - TEL: (0223) 499 2656 int. 2338

Ministerio Público de la Defensa

DENUNCIA INCUMPLIMIENTO. SOLICITA COBERTURA URGENTE. ADJUNTA PRESUPUESTO

Señor Juez:

Julio César Lahorca, con la asistencia letrada del Dr. Francisco Javier Posse, Defensor Público Oficial ante el Juzgado Federal de Primera Instancia de la ciudad de Necochea, con domicilio legal en la calle 52 Nro. 2815 domicilio electrónico en CUIT 20-16558805-4 y 50000001209, en autos caratulados **"LAHORCA, JULIO CÉSAR c/ INSSJYP s/ AMPARO LEY 16.986" Expte. N° 34/2020** de trámite ante la Secretaría Civil, Comercial, Laboral, Previsional y Contencioso Administrativo del Juzgado Federal de Necochea, a V.S. respetuosamente digo:

Que vengo por medio del presente a denunciar que la demandada no ha cumplido aún con la ampliación de la medida cautelar dictada en autos con fecha 28/11/2023.

En efecto, después de meses sin recibir respuestas y de haber padecido los efectos de una intervención mal realizada en el Hospital Houssay de Mar del Plata, me informaron en PAMI que tenía turno para una consulta en el Hospital de Clínicas de CABA el 12/03/2024.

Así fue como después de haber viajado durante la madrugada para estar en el horario asignado en la mencionada ciudad, no fui atendido porque el médico no trabajaba ese día. Es decir, viajé durante doce horas (6 de ida a la madrugada y 6 de vuelta) y arriesgué mi vida (fue un día con intensas lluvias) y no fui atendido.

Como surge de las constancias de autos, hace cuatro años que espero una resolución de mi dolencia y con ella recuperar mi calidad de vida. En todo este tiempo, he sido protagonista de la inoperancia y falta de respeto de mi prestadora de salud que ni siquiera puede asignarme un prestador serio y diligente, circunstancia que me ha afectado emocionalmente, generándome un estado de angustia constante.

USO OFICIAL

Por ello, he vuelto a consultar con el Dr. Maximiliano Bruni, Especialista en Ortopedia y Traumatología MP 94.435 quien me emitió un presupuesto para operarme en la Clínica Colón de Mar del Plata.

Así es como solicito a V.S. que intime al INSSJyP a dar cobertura inmediata de la intervención quirúrgica denominada: reparación del supraespinoso en la Clínica Colón Mar del Plata, por el Dr. Maximiliano Bruni, con el material protésico indicado (3 anclas blandas2,9 mm y 2 knotless de 4.5 mm).

Quiero dejar aclarado, que -como surge también de estos actuados- siempre me he manejado con los prestadores que forman parte de la cartilla de mi obra social y me he sometido a todas sus condiciones y exigencias, pero ya no puedo seguir aguantando tener mi brazo inutilizado, sabiendo que puedo recuperarlo con la cirugía indicada por mi médico especialista.

Proveer de conformidad,

SERÁ JUSTICIA.

FRANCISCO JAVIER POSSE
Defensor Público Oficial

USO OFICIAL

Signature Not Verified
Digitally signed by FRANCISCO JAVIER MARIA POSSE
Date: 2024.03.22 12:35:50 ART