

## Abonados Cónyuges Reclaman Cobertura A Prepaga Remisa, Para Naciente Hijo Con Deficiencias Orgánicas

**ABONADOS CÓNYUGES RECLAMAN COBERTURA A PREPAGA REMISA, PARA NACIENTE HIJO CON DEFICIENCIAS ORGÁNICAS** De nuestra consideración: **1-** Nos dirigimos a ustedes, en nuestra calidad de abonados ... y ..., mío y de mi cónyuge ..., respectivamente, desde hace más de ... años de vuestro sistema de Medicina Prepaga ... **2-** En el transcurso del embarazo de mi cónyuge, en el ... mes, se detectó en el control ..., de fecha .../.../..., que el bebé presenta distintos trastornos en su desarrollo. **3-** Los trastornos fueron posteriormente confirmados por el Servicio Médico ... y, debido a que ellos repercutirían sobre la vida del bebé en gestación, cumplimos oportunamente en consultarlos en fecha .../.../..., ante lo cual nos garantizaron su afiliación y cobertura. **4-** Pero cuando nuestro hijo ..., nació, en el Sanatorio ..., lo tuvimos que trasladar al Hospital Central de San Isidro, porque ustedes se negaron a cubrir la alta complejidad del Sanatorio ... **5-** Uno de los padecimientos de nuestro hijo ..., sería hidrocefalia y el doctor ..., aconsejó colocar una «válvula de drenaje» para paliar sus síntomas. **6-** Ya les requerimos mediante los trámites que nos impusieron el suministro de la «válvula», pero han pasado ... (...) días, sin respuesta alguna. **7-** Por lo precedentemente expuesto, INTIMÁMOLOS a que en el término perentorio de ... (...) días se hagan cargo de la operación quirúrgica y de la válvula de drenaje, caso contrario, incoaremos las acciones judiciales que amparen los derechos de nuestro hijo. Salúdolo/s/amos atentamente. QUEDA/N FORMALMENTE NOTIFICADO/S. ...(lugar), ... de ... de .. ...(nombre y apellido del remitente, DNI. y firma)