**Sr. DIRECTOR IAPOS ROSARIO:**

Ante el riesgo inminente de que mi proceso de atención se vea afectado, manifesto mi preocupación por las condiciones en las que trabaja mi fonoaudióloga/o, las cuales no garantizan su estabilidad laboral ni la continuidad de mi tratamiento/el tratamiento de mi hijo/a.

Les solicito que garanticen el diálogo, den respuesta a su reclamo y establezcan acuerdos que resguarden mi derecho de sostener el proceso terapéutico y el de mi fonoaudióloga/o, de recibir sus pagos en tiempo y forma.

¿Cómo procederán ante las posibles medidas que mi profesional tome?

¿Me obligarán a cambiar de fonoaudióloga/o?

¿Me cubrirán el reintegro en caso de que mi fonoaudióloga/ decida no continuar siendo prestador/a?

Aguardo una rta.