

# Información de Trámite

<b>Nombre Trámite</b>	EMISIÓN DEL DOCUMENTO MÉDICO LEGAL DE LA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA (HISTORIA CLÍNICA ÚNICA HOJA 002)
<b>Institución</b>	GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
<b>Descripción</b>	La Dirección de Operaciones del Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito, emite documentos para toda la ciudadanía y entes gubernamentales que tengan la necesidad de conocer los detalles de una emergencia sobre atención prehospitalaria que fue atendida por el Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito.
<b>¿A quién está dirigido?</b>	<p>A cualquier persona natural o jurídica mayor de edad y/o representante legal, que necesite conocer el detalle pormenorizado de la atención de emergencia, desde su solicitud hasta la atención y respuesta operativa de la misma, detallado en la hoja de atención de emergencias de atención pre-hospitalaria (Hoja 002), gestionados por parte del Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito.</p> <p><b>Dirigido a:</b> Persona Jurídica - Privada, Persona Jurídica - Pública, Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera.</p>
<b>¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?</b>	<p><b>Tipo de Resultado:</b> Registro, certificaciones o constancias.</p> <p><b>Resultado a obtener:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Información de la atención prehospitalaria realizada.</li></ul>
<b>¿Qué necesito para hacer el trámite?</b>	<p><b>Requisitos Generales:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Cédula del solicitante escaneada en formato PDF.</li><li>2. Correo electrónico personal.</li><li>3. Número Telefónico (fijo o celular).</li><li>4. Fecha, hora y dirección de la emergencia de atención prehospitalaria.</li></ol> <p><b>Requisitos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. En el caso de solicitar como tercero, debe entregar la autorización firmada por el ciudadano atendido y la copia de cedula del mismo</li></ol>

### ¿Cómo hago el trámite?

#### EN LÍNEA

1. Acceder el trámite en línea a través del siguiente link: <https://portalat.bomberosquito.gob.ec:8181/Documentos-war/solicitudVista.jsf>, o remitir solicitud al correo [comandancia@bomberosquito.gob.ec](mailto:comandancia@bomberosquito.gob.ec)
2. Seleccionar la opción Emisión del documento médico legal de la atención prehospitalaria (historia clínica única Hoja 002)
3. Completar la información del contacto solicitante, la emergencia y adjuntar en formato digital los requisitos establecidos para atención del trámite.
4. Recibir la respuesta a su trámite mediante correo electrónico.

#### PRESENCIAL

1. Ingresar oficio por recepción de la Comandancia General (con los datos establecidos en los requisitos)
2. Recibir la respuesta a su trámite mediante correo electrónico.

#### Canales de atención:

En línea (Sitio / Portal Web / Aplicación web), Presencial.

### ¿Cuál es el costo del trámite?

El trámite no tiene costo

### ¿Dónde y cuál es el horario de atención?

Trámite en línea habilitado las 24 horas.

Trámite presencial se receptara la documentación en horario laboral: de lunes a viernes entre las 08h00 a 17h00 en la COMANDANCIA DE BOMBEROS DMQ. VEINTIMILLA E5-66 Y REINA VICTORIA (SECTOR LA MARISCAL) TELF. 3953700 EXT. 1000

La respuesta será emitida en horarios laborales: de lunes a viernes entre las 8h00 y las 17h00

### Base Legal

- [CÓDIGO ORGÁNICO DE ENTIDADES DE SEGURIDAD CIUDADANA Y ORDEN PÚBLICO](#). Art. CÓDIGO ORGÁNICO DE ENTIDADES DE SEGURIDAD CIUDADANA Y ORDEN PÚBLICO.

### Contacto para atención ciudadana

**Funcionario/Dependencia:** Oficina Matriz

**Correo Electrónico:** [direccion.operacion@bomberosquito.gob.ec](mailto:direccion.operacion@bomberosquito.gob.ec)

**Teléfono:** Telefono: 023953700 Ext: 1000

Transparencia

Año	Mes	Volumen de Quejas	Volumen de Atenciones
2025	12	0	2
2025	10	0	9
2025	09	0	3
2025	08	0	13
2025	06	0	1
2025	04	0	0
2025	01	0	3
2024	10	0	12
2024	09	0	5
2024	08	0	7
2024	07	0	12