Información de Trámite

Nombre Trámite	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE SALUD PARA AFILIADOS CON UN PROCESO ABIERTO EN EL SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO
Institución	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Descripción	Trámite orientado a la emisión del certificado de beneficiarios del Seguro General de Riesgos del Trabajo que tienen un trámite en proceso, con el fin de mantener la atención médica por el Seguro de Salud.

¿A quién está dirigido?

Los beneficiarios de este trámite son los solicitantes de concesión de prestación médica/económica por riesgos de trabajo, cuyo trámite se encuentra en proceso. Para mayor información consulte nuestra página web: www.iess.gob.ec.

Dirigido a:
Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera.

¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?

Tipo de Resultado:
Acceder a beneficio o servicio.

Resultado a obtener:

- Certificado para atención médica de beneficiarios del Seguro General de Riesgos del Trabajo

¿Qué necesito para hacer el trámite?

Requisitos Generales:
Trámite por ventanilla virtual: Trámite que se ingresa a través del portal web del IESS, en la opción ventanilla virtual y es direccionado a las Coordinaciones Provinciales o Direcciones Nacionales para su atención.

Requisitos:

1. Cédula: Escanee y cargue el documento en la página web del IESS (www.iess.gob.ec) en la opción "Ventanilla Virtual".
2. Solicitud de certificado para atención médica de beneficiarios del Seguro General de Riesgos del Trabajo: Escanee y cargue el documento en la página web del IESS (www.iess.gob.ec) en la opción "Ventanilla Virtual". Redacte una carta dirigida al Director del Seguro General de Riesgos del Trabajo del IESS, con los siguientes datos:

- Indicar en la solicitud nombres completos y número de identificación.
- Detalle de su pedido
- Correo electrónico y números de contacto.
- Firma. La suscripción del documento de forma manuscrita es imprescindible.

Trámite presencial, ventanilla Gestión Documental: Trámite que inicia en el portal web, continúa de forma presencial ingresando requisitos por el Sistema de Gestión Documental Quipux en las Ventanillas de los Centros de Atención al Ciudadano y es direccionado a las Coordinaciones Provinciales o Direcciones Nacionales para su atención.

Requisitos:

1. Cédula: Presente el documento original en la ventanilla de Gestión Documental, no debe entregar copia.
2. Solicitud de certificado para atención médica de beneficiarios del Seguro General de Riesgos del Trabajo: Redacte una carta dirigida al Director del IESS, con los siguientes datos:

- Indicar en la solicitud nombres completos y número de identificación.
- Detalle de su pedido
- Correo electrónico y números de contacto.
- Firma. La suscripción del documento de forma manuscrita es imprescindible.

Requisitos Específicos:
Requisito alternativo:

1. Código de identificación para extranjeros: aplica únicamente para ciudadanos extranjeros que no tienen cédula de identidad, siempre y cuando se encuentren registrados o afiliados en el IESS, a través de un código de identificación.

- **Virtual**: Escanee y cargue el documento en la página web del IESS (www.iess.gob.ec) en la opción "Ventanilla Virtual".
- **Presencial**: Presente el documento original en la ventanilla de Gestión Documental, no debe entregar copia.

Requisito adicional:

1. Autorización a terceros: Por motivos de seguridad de la información del titular, el ciudadano que ingresa el trámite presencial como tercero, presentará una autorización a terceros, la misma que se obtiene ingresando al aplicativo en el portal web del IESS (www.iess.gob.ec), registrando usuario y contraseña del titular, finalmente, deberá llenar los campos solicitados y generar el documento. Adicionalmente, el tercero autorizado deberá presentar su cédula original en el Centro de Atención Universal.

¿Cómo hago el trámite?

Procedimiento para el trámite de ventanilla virtual:

Ingrese al portal https://www.iess.gob.ec, escoja la opción 'Trámites virtuales', seleccione el ícono 'Ventanilla virtual', a continuación se desplegará el formulario de 'Recepción de trámites', ingrese sus datos correctamente y elija la provincia, trámite, detalle su pedido en el mensaje y anexe todos los requisitos en formato JPG o PDF (peso máximo 1MB). Link: *https://app.iess.gob.ec/iess-gestion-recepcion-formularios-web/public/tramite.jsf*

Procedimiento para trámite presencial en ventanilla Gestión Documental:

Para realizar el trámite 'Solicitud de certificado para atención médica de beneficiarios del Seguro General de Riesgos del Trabajo' NO requiere generar un turno en línea, deberá acercarse de manera presencial a cualquier Centro de Atención Universal a nivel nacional, a través de nuestras ventanillas de gestión documental.

NOTA: Por su seguridad y para evitar posibles fraudes, no se aceptarán imágenes borrosas, opacas, cortadas o ilegibles, ni documentos sin firma.

Canales de atención:
En línea (Sitio / Portal Web / Aplicación web), Sistema de Gestión Documental Quipux (www.gestiondocumental.gob.ec).

¿Cuál es el costo del trámite?

El trámite no tiene costo

¿Dónde y cuál es el horario de atención?

Centros de Atención a nivel nacional, de lunes a viernes de 8:00 a 17:00 horas. Horarios diferenciados para puntos en centros comerciales.

Base Legal

- Constitución de la República del Ecuador. Art. 34.

Contacto para atención ciudadana

Funcionario/Dependencia: Atención al ciudadano
Correo Electrónico: atencionalusuario@iess.gob.ec
Teléfono: 593 23945666

Transparencia

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2026	09	0	0	0	0
2026	08	0	17	0	0

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2026	07		7	0	
2026	06		30	0	
2026	05		15	0	
2026	04		0	2	
2026	03		8	0	
2026	02		7	0	
2026	01		8	0	
2025	12		7	0	
2025	11		12	3	
2025	10		11	2	
2025	09		14	1	
2025	08		8	0	
2025	07		16	0	
2025	06		4	0	
2025	05		11	0	
2025	04		7	1	
2025	03		6	0	
2025	02		5	0	
2025	01		11	1	
2024	12		100	0	
2024	11		121	0	
2024	10		86	0	
2024	09		162	0	
2024	08		126	0	

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2024	07		151	0	
2024	06		144	0	
2024	05		166	0	
2024	04		204	0	
2024	03		80	0	
2024	02		131	0	
2024	01		334	0	

Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
SANDRA PAOLA CHAVEZ VALLE