FONSAT
FONDO DEL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP			
f) Se publicarán los formularios o formatos de solicitudes que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción			
Tipo de trámite	**Denominación del formulario**	**Descripción del formulario**	**Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos**
Solicitud de acceso a la información	Solicitud de acceso a la información	Documento que sirve para solicitar documentación de acceso a la Información Pública	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION
Indemnización	Fallecimiento y Funerarios	1. Partida Integra de Defunción de la Victima. 2. Parte Policial Certificado por la Fiscalía. 3. Protocolo de Autopsia Certificado por la Fiscalía. 4. Posesión efectiva de bienes. (donde consten todos los beneficiarios). 5. Certificado Bancario de los beneficiarios. 6. Copia de cédula de los beneficiarios. 7. Factura Original de Gastos Funerarios	**"NO APLICA" , debido a que debe solicitar al prestador de salud este formulario**
Indemnización	Gastos Medicos	Atención Hospitalaria 1. Form. “Anexo 02” “Atención Prehospitalaria”, sólo en el caso de que haya existido ambulancia prehospitalaria. 2. Form. 008 “Emergencia”: si hubo atención de emergencia (Indispensable) 3. Protocolo Operatorio en caso de que haya existido cirugía (Indispensable) 4. Form. 006 “Epicrisis”, siempre que haya existido hospitalización (uso de una cama hospitalaria por 24 o más horas) (Indispensable) 5. Form. 053 “Referencia y Contrarreferencia”: en caso de que haya existido ésta 6. Copias de informes de Laboratorio e Imagen y sus facturas originales: en caso hayan sido hechos fuera del hospital Atención Ambulatoria En Emergencia o de Consulta Externa 1. Copia del Form. 008 “Emergencia”: si hubo atención de emergencia (Indispensable) 2. Copia del pedido médico e informe en el caso de: interconsultas, exámenes, compra de medicinas y procedimientos (rehabilitación y otras terapias), recetas si compró medicamentos fuera del hospital (Indispensables) 3. Resultado de los exámenes, especialmente los de imagen y las facturas legales correspondientes DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS A SER SOLICITADOS PARA EL PROCESO DE COBRO 1. Formulario Unico de Reclamación de los Servicios de Salud del SOAT (Indispensable. Uno por cada víctima), con firma y sello del hospital o clínica que atendió a la víctima. 2. Facturas Originales con los requisitos establecidos por el SRI acompañadas del desglose o planillas de los gastos efectuados con la respectiva codificación del tarifario SOAT. (Indispensable) 3. Copia del parte policial o denuncia en caso de contarse con este documento en el servicio de salud. Si no se dispone del parte o en caso de tratarse de procesos de atención por seguimiento de tratamiento, no es obligatorio entregar este documento, aunque su presencia fortalece el reclamo.	Enlace a página Trámites Ciudadanos
Indemnización	Discapacidad	1. Certificado médico, en términos de la tabla de indemnizaciones por disminución de la capacidad (Indispensable) 2. Form 008 de Emergencias 3. Form. 006 Epicrisis 4. Copia del parte policial o de la denuncia frente a las autoridades competentes 5. Formulario Unico de Reclamación del SOAT	Enlace a página Trámites Ciudadanos
Indemnización	Movilización	1. Form. Anexo 002 “Atención Prehospitalaria” (Indispensable) 2. Factura original legalmente reconocida por el SRI (Indispenable)	Enlace a página Trámites Ciudadanos
FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			31/03/2016
PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:			MENSUAL
UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):			DIRECCION TÉCNICA
RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):			Sr. Bismarck Molina
CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			bmolina@fonsat.gob.ec
NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:			(02) 2453832 EXTENSIÓN 129