



Instituto de Psiquiatría del Estado de Baja California

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO		NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO		
Solicitud de Electroencefalograma		Electroencefalograma		
ORGANISMO		HOMOCLAVE		
Instituto de Psiquiatría del Estado de Baja California		BC-IPEBC-006		
DESCRIPCIÓN		TIPO TYS		
Solicitud de un estudio de electroencefalograma para medir la actividad eléctrica del cerebro con el fin de diagnosticar condiciones neurológicas.		Servicio		
		¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO?		
		Cuando se requiera un estudio de electroencefalograma		
¿QUÉ OBTIENE?		¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?		
Estudio e Interpretación Clínica		Interesado Tutor		
TIPO COSTO		VIGENCIA		
Fijo				
COSTO		PLAZOS		
\$1,500.00 pesos por estudio.		Tiempo que tiene el organismo para resolver :7 Días Hábiles		
LUGARES DE PAGO				
Misma Dependencia				
TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS		CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS		
NO		0		
AFIRMATIVA FICTA		REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN		
NO		NO		
OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR				
DIRECCION	TELÉFONOS	RESPONSABLES	DÍA SEMANA	HORARIO
Dirección Médica - Onceava, Mexicali , 1753, Mexicali 21396		Doctora Sarahí García Flores	Lunes	07:00 A 12:30
		Directora Médica	Martes	07:00 A 12:30
		direccionmedica@ipebc.gob.mx	Miércoles	07:00 A 12:30
		686 561 0315	Jueves	07:00 A 12:30
			Viernes	07:00 A 12:30
FUNDAMENTOS				
Decreto de Creación del IPEBC, ART.Artículos 2 y 4, Estatal				
Ley de Salud Pública para el Estado de Baja California, ART.Artículo 4, Fracción IV, 29 y 30, Estatal				
Reglamento Interno del IPEBC, ART.Artículo 25, Estatal				

ESCENARIOS

Derechohabiente IMSS, ISSSTE, ISSSTECALI, ISESALUD

REQUISITOS INTANGIBLES

REQUISITOS TANGIBLES

TIENE FORMATO

2 copias de Clave Unica de Registro de Población (CURP).

NO

Original y 2 copias del comprobante de domicilio.

NO

Original y 2 copias del acta de nacimiento.

NO

Original y copia de la Hoja de Derivación del Centro de Salud u Hospital General (Requisito Indispensable)

NO

PASOS POR MODALIDAD

Presencial

° Acude a programación de cita y atender indicaciones previas al estudio. La duración del estudio es de aproximadamente 1 hora.

° Realiza estudio de electroencefalograma.

° Acude a entrega de resultados en la fecha indicada y atiende recomendaciones.

Público en General

REQUISITOS INTANGIBLES

REQUISITOS TANGIBLES

TIENE FORMATO

Solicitud y/o orden médica de estudio firmado por el médico solicitante.

NO

Recibo de pago

NO

PASOS POR MODALIDAD

Presencial

° Acude a programación de cita y atender indicaciones previas al estudio. La duración del estudio es de aproximadamente 1 hora.

° Realizar pago correspondiente

° Realiza estudio de electroencefalograma.

° Acude a entrega de resultados en la fecha indicada.