

 BAJA CALIFORNIA <small>GOBIERNO DEL ESTADO</small>	Secretaría de Bienestar
--	--------------------------------

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO	NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO			
Bienestar para Todas y Todos. Apoyo para Gastos de Servicios Médicos	Apoyo para gastos de Servicios Médicos			
ORGANISMO	HOMOCLAVE			
Secretaría de Bienestar	BC-SB-034			
DESCRIPCIÓN	TIPO TYS			
Apoyo económico para solventar gastos médicos no cubiertos por instituciones públicas, como medicamentos, equipo médico, cirugías y tratamientos	Servicio			
	¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?			
	Quando se requiera apoyo económico para gastos médicos			
¿QUÉ OBTIENE?	¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?			
Apoyo para gastos de servicios médicos	Interesado Tutor			
TIPO COSTO	VIGENCIA			
Sin costo				
COSTO	PLAZOS			
	Tiempo que tiene el organismo para resolver :3 Meses			
LUGARES DE PAGO				
NINGUNO				
TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS	CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS			
SI	1			
AFIRMATIVA FICTA	REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN			
NO	NO			
OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR				
DIRECCION	TELÉFONOS	RESPONSABLES	DÍA SEMANA	HORARIO

Delegación Ensenada - Carretera Transpeninsular Ensenada-La Paz, Ex Ejido Chapultepec, 65000, Ensenada 22785		Carmen Elizabeth Jiménez	Lunes	08:00 A 17:00
		García	Martes	08:00 A 17:00
		Delegada	Miércoles	08:00 A 17:00
		cejimenez@baja.gob.mx	Jueves	08:00 A 17:00
		646 172 3090	Viernes	08:00 A 17:00

Centro Integrador del Bienestar (CIB) - Av. República de Uruguay, Sonora, 159, Mexicali 21210	6865581000 EXT 1130	Luis Angel Martin Montes Delegado lamartin@baja.gob.mx 686 558 1000	Lunes	08:00 A 17:00
			Martes	08:00 A 17:00
			Miércoles	08:00 A 17:00
			Jueves	08:00 A 17:00
			Viernes	08:00 A 17:00
Delegación Rosarito - Calle Jose Haroz Aguilar, Fraccionamiento Villa Turistica, 2004, Playas de Rosarito 22710	661 614 9741 EXT 202	Barbara Beristain Ávila Delegado barbaraberistain.27@gmail.com 661 614 9741	Lunes	08:00 A 17:00
			Martes	08:00 A 17:00
			Miércoles	08:00 A 17:00
			Jueves	08:00 A 17:00
			Viernes	08:00 A 17:00
Delegación San Felipe - Calle Mar Baltico Sur y Manzanillo, Zona Centro, s/n, San Felipe 21850		Lucio Madueña Gutierrez Delegado imaduena@baja.gob.mx 686 104 4146	Lunes	08:00 A 17:00
			Martes	08:00 A 17:00
			Miércoles	08:00 A 17:00
			Jueves	08:00 A 17:00
			Viernes	08:00 A 17:00
Delegación San Quintín - Avenida A entre 9 y 10, Fraccionamiento Ciudad de San Quintín, s/n, San Quintín 22940		Anabel Rodriguez Cepeda Delegado arodriguezc@baja.gob.mx 616 165 2135	Lunes	08:00 A 17:00
			Martes	08:00 A 17:00
			Miércoles	08:00 A 17:00
			Jueves	08:00 A 17:00
			Viernes	08:00 A 17:00
Delegación Tecate - Calle Misión de Santo Domingo, Fraccionamiento El Descanso, 1016, Tecate 21478		Karla Izela Lopez Peralta Delegado kilopez@baja.gob.mx 665 103 7519	Lunes	08:00 A 17:00
			Martes	08:00 A 17:00
			Miércoles	08:00 A 17:00
			Jueves	08:00 A 17:00
			Viernes	08:00 A 17:00
Delegación Tijuana - Calle Paseo del Río, Río Tijuana, s/n, Tijuana 22226		Josue Octavio Gutierrez Marquez Delegado jogutierrez@baja.gob.mx 664 262 8183	Lunes	08:00 A 17:00
			Martes	08:00 A 17:00
			Miércoles	08:00 A 17:00
			Jueves	08:00 A 17:00
			Viernes	08:00 A 17:00

Oficinas Administrativas - Calzada Independencia, Centro Cívico, 994, Mexicali 21000	Mercedes Imperial Damas	Lunes	08:00 A 17:00
	Depto. de Apoyos Sociales y Grupos Vulnerables	Martes	08:00 A 17:00
	mimperial@baja.gob.mx	Miércoles	08:00 A 17:00
	686 558 1000	Jueves	08:00 A 17:00
		Viernes	08:00 A 17:00

FUNDAMENTOS

Reglas de Operación (Ley de Desarrollo Social para el Estado de Baja California), ART.Artículos 4, 6, 14, 91 y 93, Estatal

ESCENARIOS

Ciudadanía en general

REQUISITOS INTANGIBLES

REQUISITOS TANGIBLES

TIENE FORMATO

Copia de diagnóstico médico, orden o receta médica que esté relacionado con la petición del solicitante	NO
Copia de comprobante de domicilio con antigüedad no mayor a 3 meses (agua, energía eléctrica, predial u otros) o carta de residencia emitida por autoridad municipal	NO
Copia de identificación oficial con fotografía. (credencial para votar, pasaporte mexicano, licencia de conducir emitida en el estado de baja california, vigente y que señale domicilio)	NO
Formato Único	NO
Cotización dirigida a nombre del Gobierno del Estado de Baja California, anexando copia de la cédula o la constancia fiscal del proveedor	NO
Copia de la Clave Única de Registro de Población (CURP)	NO

PASOS POR MODALIDAD

Presencial

- ° Acudir a las instalaciones de la Secretaría de Bienestar con la documentación solicitada
- ° Realizar entrevista, revisión de documentación y llenado de formato único
- ° Evaluación de la solicitud por parte del personal
- ° Notificación al usuario del estatus de su trámite