

 <b>BAJA CALIFORNIA</b> GOBIERNO DEL ESTADO		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia		
<b>NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>		<b>NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>		
Atención a Personas con Trastornos del Espectro Autista		Atención a Personas con Trastornos del Espectro Autista		
<b>ORGANISMO</b>		<b>HOMOCLAVE</b>		
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia		BC-DIF-006		
<b>DESCRIPCIÓN</b>		<b>TIPO TYS</b>		
Brindar atención integral a las personas con trastornos del espectro autista con la finalidad de integrarlos a la comunidad		Servicio		
		<b>¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO?</b>		
		Cuando se requiera el servicio		
<b>¿QUÉ OBTIENE?</b>		<b>¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?</b>		
Servicio		Interesado		
<b>TIPO COSTO</b>		<b>VIGENCIA</b>		
Variable				
<b>COSTO</b>		<b>PLAZOS</b>		
Monto a calcularse depende del servicio y la condición socioeconómica del paciente		Tiempo que tiene el organismo para resolver :1 Días Hábiles		
<b>LUGARES DE PAGO</b>				
Misma Dependencia				
<b>TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS</b>		<b>CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS</b>		
SI		3		
<b>AFIRMATIVA FICTA</b>		<b>REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN</b>		
NO		NO		
OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR				
DIRECCION	TELÉFONOS	RESPONSABLES	DÍA SEMANA	HORARIO
Centro de Atención a Personas con Trastorno del Espectro Austista, DIF Estatal, Mexicali - Calzada Cuauhtémoc, Las Fuentes, 384, Mexicali 21230	6865671927	PSIC. Catalina Janeth Lerma German	Lunes	07:00 A 16:00
	EXT n/a	Coordinadora Estatal Centro de Atención a Personas con Trastorno del Espectro Autista	Martes	07:00 A 16:00
		clerma@difbc.gob.mx 6865671927	Miércoles	07:00 A 16:00
		PISC. Suria Melina Morales González	Jueves	07:00 A 16:00
		Responsable del Centro de Atención a Personas con Trastorno del Espectro Autista Mexicali smorales@difbc.gob.mx 6865671927	Viernes	07:00 A 16:00

<b>Centro de Atención a Personas con Trastorno del Espectro Autista, DIF Estatal, Tijuana - Av. Paseo del Rio esquina Calle Valle , Rio Tijuana, Tercera Etapa, s/n, Tijuana 22226</b>	6649781300	PISC. Catalina Janeth Lerman German	Lunes	07:00 A 16:00	
	EXT 6337	Coordinadora Estatal Centro de Atención a Personas con Trastorno del Espectro Autista	Martes	07:00 A 16:00	
		clerma@difbc.gob.mx	Miércoles	07:00 A 16:00	
		6649781300	PISC. Mónica Espinoza Martínez	Jueves	07:00 A 16:00
			Responsable del Centro de Atención a Personas con Trastorno del Espectro Autista, Tijuana	Viernes	07:00 A 16:00

mespinoza@difbc.gob.mx  
6649781300

**FUNDAMENTOS**

Le y de Asistencia Social para el Estado de Baja California , ART.Artículo 3 fracción VI, 6, 9, fracción V, 16 fracción I y 26 fracción IV, Estatal

**ESCENARIOS**

**Ciudadanía en general**

**REQUISITOS INTANGIBLES**

**REQUISITOS TANGIBLES** **TIENE FORMATO**

Número de afiliación médica (Si se tiene)(Copia)	NO
Estudios previos (Resumen clínico, radiografías, diagnóstico) en caso de contar con el.	NO
Comprobante de ingresos (Copia)	NO
Comprobante de domicilio (Copia)	NO
Original: estudio socioeconómico por parte de la institución.	NO
Acta de nacimiento (Copia).	NO
CURP (Copia)	NO

**PASOS POR MODALIDAD**

**Presencial**

- ° Asistir a las instalaciones.
- ° Recibir la prevaloración.
- ° Se realiza la evaluación diagnóstico del paciente
- ° En caso de ser apto recibe el plan de tratamiento.