



Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

| NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO | | NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO | | |
|--|-------------|--|------------|---------------|
| Servicios Integrales de Rehabilitación a Personas con Discapacidad | | Servicios Integrales de Rehabilitación a Personas con Discapacidad | | |
| ORGANISMO | | HOMOCLAVE | | |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia | | BC-DIF-017 | | |
| DESCRIPCIÓN | | TIPO TYS | | |
| Brindar servicio de diagnóstico y tratamiento oportuno a personas con discapacidad y aquellas con riesgo de padecerla a través de un equipo multidisciplinario médico y para-médico. | | Servicio | | |
| | | ¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO? | | |
| | | Cuando el usuario lo requiera y cumpla con los requisitos | | |
| ¿QUÉ OBTIENE? | | ¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO? | | |
| Servicio | | Interesado Tutor | | |
| TIPO COSTO | | VIGENCIA | | |
| Variable | | | | |
| COSTO | | PLAZOS | | |
| Monto a calcularse. depende del tipo de servicio que se requiera y la condición socioeconómica del paciente. | | Tiempo que tiene el organismo para resolver :1 Días Hábiles | | |
| LUGARES DE PAGO | | | | |
| Recaudación | | | | |
| TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS | | CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS | | |
| SI | | 6 | | |
| AFIRMATIVA FICTA | | REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN | | |
| NO | | NO | | |
| OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR | | | | |
| DIRECCION | TELÉFONOS | RESPONSABLES | DÍA SEMANA | HORARIO |
| Centro de Rehabilitación Integral (CRI Mexicali) DIF Estatal BC - Calzada Cuauhtémoc, Fraccionamiento Las Fuentes, 384, Mexicali 21230 | 686 5675389 | Dr. Carlos Enrique Gomez | Lunes | 07:00 A 16:00 |
| | EXT n/a | Briseño | Martes | 07:00 A 16:00 |
| | | Responsable | Miércoles | 07:00 A 16:00 |
| | | cgomez@difbc.gob.mx | Jueves | 07:00 A 16:00 |
| | | 686 5675390 | Viernes | 07:00 A 16:00 |

| | | | | |
|---|-------------|--|-----------|---------------|
| Centro de Rehabilitación Integral (CRI Tijuana), DIF Estatal BC - Av. Paseo del Rio esquina Calle Valle , Zona del Río 3ra Etapa, s/n, Tijuana 22226 | 664 9781300 | Dr. Hiram Arontes López | Lunes | 07:00 A 16:00 |
| | EXT n/a | Responsable del CRI | Martes | 07:00 A 16:00 |
| | | harontes@difbc.gob.mx | Miércoles | 07:00 A 16:00 |
| | | 664 9781300 | Jueves | 07:00 A 16:00 |
| | | | Viernes | 07:00 A 16:00 |
| Centro de Rehabilitación Integral (CRI) Ensenada - Av. Francisco González Bocanegra, Hidalgo, s/n, Ensenada 22880 | 646 1768786 | Lic. Gabriela Acosta Guluarte | Lunes | 07:00 A 16:00 |
| | EXT n/a | Encargada del Despacho | Martes | 07:00 A 16:00 |
| | | mlortegadifbc.gob.mx | Miércoles | 07:00 A 16:00 |
| | | 646 1768786 | Jueves | 07:00 A 16:00 |
| | | | Viernes | 07:00 A 16:00 |
| Unidad Básica de Rehabilitación Camalú - Av. Cochimi , Ejido Capricornio Camalú, s/n, San Quintín 22910 | 616 1654334 | LTF. Mario Alberto Lomeli | Lunes | 07:00 A 16:00 |
| | EXT n/a | Velazco | Martes | 07:00 A 16:00 |
| | | Responsable | Miércoles | 07:00 A 16:00 |
| | | lalopez@difbc.gob.mx | Jueves | 07:00 A 16:00 |
| | | 616 1654334 | Viernes | 07:00 A 16:00 |
| Unidad Básica de Rehabilitación, San Quintín - Ing. Luis Alcerrega y Nicolas Bravo, Fraccionamiento Popular San Quintín, s/n, San Quintín 22340 | 616 1651698 | LTF. Estrella Martínez Santos | Lunes | 07:00 A 16:00 |
| | EXT n/a | Responsable del CRI | Martes | 07:00 A 16:00 |
| | | lalopez@difbc.gob.mx | Miércoles | 07:00 A 16:00 |
| | | 616 1651698 | Jueves | 07:00 A 16:00 |
| | | | Viernes | 07:00 A 16:00 |
| Unidad Básica de Rehabilitación en Tecate - Av. Hidalgo y Profesor Gutiérrez Durán , Downey, s/n, Tecate 21450 | 665 6544846 | Psic. Carla Lizeth Esparza | Lunes | 07:00 A 16:00 |
| | EXT n/a | Marquez | Martes | 07:00 A 16:00 |
| | | Responsable de Unidad Básica de Rehabilitación | Miércoles | 07:00 A 16:00 |
| | | cesparza@difbc.gob.mx | Jueves | 07:00 A 16:00 |
| | | 665 6544846 | Viernes | 07:00 A 16:00 |
| Unidad Básica de Rehabilitación, San Felipe - Av. Bermejo entre Chetumal y Ensenada, Zona Centro, s/n, San Felipe 21850 | 686 5770471 | LTF. Claudia Ivette Osuna | Lunes | 07:00 A 16:00 |
| | EXT n/a | Sánchez | Martes | 07:00 A 16:00 |
| | | Responsable de Unidad Básica de Rehabilitación | Miércoles | 07:00 A 16:00 |
| | | cosuna@difbc.gob.mx | Jueves | 07:00 A 16:00 |
| | | 686 5770471 | Viernes | 07:00 A 16:00 |

FUNDAMENTOS

Ley de Asistencia Social para el Estado de Baja California , ART.Artículos 3 y 4, fracciones I y IX, Estatal

| ESCENARIOS | |
|---|---------------|
| Ciudadanía en general | |
| REQUISITOS INTANGIBLES | |
| REQUISITOS TANGIBLES | TIENE FORMATO |
| INE (Copia) | NO |
| Número de afiliación médica (Si se tiene)(Copia) | NO |
| Comprobante de ingresos (Copia) | NO |
| Comprobante de domicilio (Copia) | NO |
| CURP (copia) | NO |
| Estudios previos (resumen clínico, radiografías, diagnóstico) en caso de contar con ellos | NO |
| Acta de nacimiento (Copia). | NO |

| PASOS POR MODALIDAD | |
|---------------------|--|
| Presencial | |

- ° Acudir a alguno de los centros de rehabilitación integral a solicitar el servicio.
- ° Recibir consulta de prevaloración para determinar si es apto para su atención en el centro de rehabilitación integral.
- ° En caso de ser apto para brindarle las terapias el ciudadano agenda cita para consulta con especialista.
- ° Deberá de seguir el plan de tratamiento asignado por el médico especialista.
- ° Se realizará estudio socioeconómico por parte de la institución.