



Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Gobierno y Municipios del Estado de Baja California

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO	NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO			
Registro en Servicios en Línea	Registro en Servicios en Línea			
ORGANISMO	HOMOCLAVE			
Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Gobierno y Municipios del Estado de Baja California	BC-ISSSTECALI-004			
DESCRIPCIÓN	TIPO TYS			
Realizar alta en los servicios en línea de ISSSTECALI, para realizar citas, cancelarlas y otros movimientos a realizar.	Servicio ¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO? Cuando requiera realizar algún trámite en línea			
¿QUÉ OBTIENE?	¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?			
Usuario y contraseña de acceso	Interesado			
TIPO COSTO	VIGENCIA			
Sin costo				
COSTO	PLAZOS			
	Tiempo que tiene el organismo para resolver :10 Minutos			
LUGARES DE PAGO				
NINGUNO				
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
Jefatura de Departamento de Hospitales - Calle Calafía, Centro Cívico, 1115, Mexicali 21000	686 551 6100 EXT 6260	Angélica Ramos Asistente de Jefatura de Departamento de Hospitales arramos@issstecali.gob.mx 686 551 6100	Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes	08:00 A 15:00 08:00 A 15:00 08:00 A 15:00 08:00 A 15:00 08:00 A 14:30

FUNDAMENTOS

Código de Procedimientos Civiles para el Estado de Baja California, ART.46, Fracción VII y Artículo 111, Estatal

Ley del Procedimiento para los Actos de la Administración Pública del Estado de Baja California, ART.3 y 52., Estatal

Reglamento Interno del ISSSTECALI, ART.35, Estatal

ESCENARIOS	
Registro para Servicios en Línea	
REQUISITOS INTANGIBLES	
Correo electrónico del interesado(a)	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Credencial de Afiliación	NO

PASOS POR MODALIDAD	
En línea	
° hacer click en el Sistema Integral de Servicios a afiliados (SISA) ° Ingresar a la opción regístrate. ° Ingresar el número de afiliación, el número de serie impreso en el reverso de tu credencial de afiliación, tu número de teléfono y tu dirección de correo electrónico. Asegúrate de confirmar tu correo electrónico en el campo correspondiente. ° Leer el aviso de privacidad integral y simplificado, y marca las casillas correspondientes para indicar que has leído y aceptado estos avisos. ° Leer los términos y condiciones de uso del servicio y marca las casillas para aceptar dichos términos. ° Otorgar el consentimiento para la agrupación de información de agenda médica y recetas por núcleo familiar. ° Presionar el botón de registrarte para proceder con el registro. ° Ingresar a cuenta de correo electrónico indicado y del mensaje de confirmación recibido hacer click en el enlace de validación de cuenta. ° Recibir en cuenta de correo electrónico indicado un nuevo mensaje con la contraseña temporal generada automáticamente por el servicio.	