



Instituto de Psiquiatría del Estado de Baja California

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO	NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO			
Electroencefalograma	Electroencefalograma			
ORGANISMO	HOMOCLAVE			
Instituto de Psiquiatría del Estado de Baja California	BC-IPEBC-006			
DESCRIPCIÓN	TIPO TYS			
Se utiliza para diagnosticar el registro de la actividad cerebral.	Servicio			
	¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO?			
	Cuando requiera de un estudio de la actividad eléctrica cerebral que posteriormente es evaluado por el médico para una interpretación clínica			
¿QUÉ OBTIENE?	¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?			
Estudio e Interpretación Clínica	Interesado Tutor			
TIPO COSTO	VIGENCIA			
Fijo				
COSTO	PLAZOS			
\$1,500.00 pesos	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 INSPECCION			
NO	NO			
OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR				
DIRECCION	TELÉFONOS	RESPONSABLES	DÍA SEMANA	HORARIO

Dirección Médica -
Onceava, Mexicali ,
1753, Mexicali 21396

Doctora Sarahí García Flores
Directora Médica
direccionmedica@ipebc.gob.mx
686 561 0315

Lunes	07:00 A 12:30
Martes	07:00 A 12:30
Miércoles	07:00 A 12:30
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 INSABI	
-------------------------------	--

REQUISITOS INTANGIBLES	
-------------------------------	--

REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
-----------------------------	----------------------

CURP (2 Copias)

NO

Acta de Nacimiento (Original y 2 Copias)

NO

Hoja de Derivación del Centro de Salud u Hospital General (Requisito Indispensable) (Original y Copia) NO

Identificación Oficial (INE, Pasaporte Mexicano, Licencia de Conducir, Cartilla Militar) (Original y 2 Copias) NO

PASOS POR MODALIDAD	
---------------------	--

Presencial

- ° Minutos antes de la cita, cabello limpio, lavarlo con jabón neutro, completamente seco. No usar secadora, No usar shampoo, spray, mousse ni tratamientos; puede desayunar

- ° Si está tomando medicamento no requiere suspenderlos o lo que indique su médico tratante

- ° Niños menores de 6 años deberán estar desvelados al menos de 8 a 10 hrs., al llegar a la cita deberán dormir al niño para realizar el electroencefalograma

- ° Atender las recomendaciones

- ° Seguimiento de citas subsecuentes

Público en General

REQUISITOS INTANGIBLES	
-------------------------------	--

REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
-----------------------------	----------------------

Orden Médica, (Solicitud de estudio firmado por el médico solicitante)

NO

Comprobante de domicilio (Original y 2 Copias)

NO

CURP (2 Copias)

NO

Acta de Nacimiento (Original y 2 Copias)

NO

Identificación Oficial (INE, Pasaporte Mexicano, Licencia de Conducir, Cartilla Militar) (Original y 2 Copias) NO

Realizar el pago correspondiente en el área de cajas

NO

PASOS POR MODALIDAD	
---------------------	--

Presencial

- ° Minutos antes de la cita, cabello limpio, lavarlo con jabón neutro, completamente seco, no usar secadora, no usar shampoo, spray, gel, brillantina, mousse ni tratamientos, puede desayunar

- ° Si está tomando medicamento no requiere suspenderlos o lo que indique su médico tratante

- ° Niños menores de 6 años deberán estar desvelados al menos de 8 a 10 hrs., al llegar a la cita deberán dormir al niño para realizar el electroencefalograma

- ° Atender las recomendaciones

- ° Seguimiento de citas subsecuentes