BAJA CALIFORNIA
GOBIERNO DEL ESTADO

Instituto de Psiquiatría del Estado de Baja California

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO	NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO
Sesión de Terapia Familiar y de Pareja	Sesión de Terapia Familiar y de Pareja
ORGANISMO	**HOMOCLAVE**
Instituto de Psiquiatría del Estado de Baja California	BC-IPEBC-008
DESCRIPCIÓN	**TIPO TYS**
Sesiones especializadas para mejorar la salud mental familiar y de pareja, fortaleciendo la comunicación y resolviendo conflictos, promoviendo relaciones y entornos más saludables.	Servicio
	¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?
	Cuando se requiera terapia familiar y de pareja.
¿QUÉ OBTIENE?	**¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?**
Terapia psicológica	Interesado
TIPO COSTO	**VIGENCIA**
Fijo	1 dia
COSTO	**PLAZOS**
$240.00 pesos por sesión.	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 INSPECCIÓN**
NO	NO

OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR

DIRECCION	TELÉFONOS	RESPONSABLES	DÍA SEMANA	HORARIO
Dirección Médica - Onceava, Mexicali , 1753, Mexicali 21396		Dra. Mara Lourdes Meza Mota Coordinador de Psicología direccionmedica@ipebc.gob.mx 686 561 0315	Lunes	07:00 A 19:00
			Martes	07:00 A 19:00
			Miércoles	07:00 A 19:00
			Jueves	07:00 A 19:00
			Viernes	07:00 A 19:00
			Sábado	07:00 A 19:00
			Domingo	07:00 A 19:00

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 IMSS, ISSSTE, ISSSTECALI, ISESALUD	
REQUISITOS INTANGIBLES	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Original y 1 copia de Hoja de Derivación del Centro de Salud u Hospital General (Requisito Indispensable)	NO
Original y 2 copias de Acta de Nacimiento.	NO
Original y 2 copias de Identificación oficial vigente (INE, pasaporte mexicano, licencia de conducir, cartilla militar)	NO
Original y 2 copias de Comprobante de domicilio.	NO
2 copias de Clave Única de Registro de Población (CURP).	NO

PASOS POR MODALIDAD
Presencial
° Acude para apertura de historia clínica en el área de urgencias
° Entrega de requisitos
° Realiza intervención y canaliza a terapia familiar o de pareja.
° Acude a programación de cita subsecuente.

Público en General	
REQUISITOS INTANGIBLES	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Original y 2 copias de Comprobante de domicilio.	NO
Original y 2 copias de Identificación oficial vigente (INE, pasaporte mexicano, licencia de conducir, cartilla militar)	NO
Original y 2 copias de Acta de Nacimiento.	NO
2 copias de Clave Única de Registro de Población (CURP).	NO

PASOS POR MODALIDAD
Presencial
° Acude para apertura de historia clínica en el área de urgencias.
° Realiza intervención y canaliza a terapia familiar o de pareja.
° Acudir al área de cajas para realizar el pago correspondiente.
° Acude a programación de cita.