

112/2016 Ebazpena, uztailaren 19koa, URIBE Erakunde Sanitario Integratuko Zuzendari Gerentearena, jarraian adieraziko diren lanpostuetan Zerbitzu-eginkizunetan aritzeko zerrendak irekitzeko deialdia egiten duena, Osakidetza – Euskal Osasun zerbitzuko Administrazio kontseiluaren 2016ko uztailaren 18ko Akordioaren arabera. Akordio horretan zehaztu dira Uribe Erakunde Sanitario Integratuaren baitako Urduliz – Alfredo Espinosa Ospitalearen irekiera eta ezarpena ahalbidetzeko lanpostuak betetzeko irizpide orokorrak

Resolución 112/2016, de 19 de julio de la Directora Gerente de la Organización Sanitaria Integrada URIBE por la que se convoca la apertura de listas para cobertura de puestos en las categorías que se indican a continuación, para ser desempeñadas en Comisión de Servicios, en base al acuerdo del 18 de julio de 2016 del Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud por el que se determinan los criterios generales para la cobertura de puestos de trabajo para posibilitar la apertura e implantación del Hospital Urduliz - Alfredo Espinosa dependiente de la Organización Sanitaria Integrada Uribe.

- Erizaina (I. eranskina)
- Erizaintzako laguntzailea (II. eranskina)
- Administrari laguntzailea (III. eranskina)
- FE Familiako Medikua (IV. eranskina)
- FE Pediatriako Medikua (V. eranskina)
- Erradiodiagnostikoko T. Especialista (VI. eranskina)
- Zeladorea (VII. eranskina)
- FE Erradiodiagnostikoko Medikua (VIII. eranskina)
- FE Traumatologia eta Kirurgia Ortopedikoko Medikua (IX. eranskina)
- FE Oftalmologiako Medikua (X. eranskina)
- FE Otorrinolaringologiako Medikua (XI. eranskina)
- FE Obstetria eta Ginekologiako Medikua (XII. eranskina)
- FE Urologiako Medikua (XIII. eranskina)
- FE Kirurgia Orokorreko eta Digestio-aparatuko Medikua (XIV. eranskina)
- FE Digestio-aparatuko Medikua (XV. eranskina)
- FE Anestesia eta Bizkortzeko Medikua (XVI. eranskina)
- FE Kardiologiako Medikua (XVII. eranskina)
- FE Pneumologiako Medikua (XVIII. eranskina)
- FE Erreumatologiako Medikua (XIX. eranskina)
- FE Barne-medikuntzako Medikua (XX. eranskina)
- FE Dermatologiako Medikua (XXI. eranskina)
- FE Alergologiako Medikua (XXII. eranskina)
- FE Endokrinologia eta Nutrizioko Medikua (XXIII. eranskina)
- Laborategiko Teknikari Especialista (XXIV. eranskina)
- Optikaria (XXV. eranskina)
- Farmaziako laguntzailea (XXVI. eranskina)
- Enfermera/o (anexo I)
- Auxiliar de Enfermería (anexo II)
- Auxiliar Administrativo (anexo III)
- FEM Familia (anexo IV)
- FEM Pediatría (anexo V)
- T. Especialista en Radiodiagnóstico (anexo VI)
- Celador/a (anexo VII)
- FEM Radiodiagnóstico (anexo VIII)
- FEM Traumatología y Cirugía Ortopédica (anexo IX)
- FEM Oftalmología (anexo X)
- FEM Otorrinolaringología (anexo XI)
- FEM Obstetricia y Ginecología (anexo XII)
- FEM Urología (anexo XIII)
- FEM Cirugía General y Aparato Digestivo (anexo XIV)
- FEM Aparato Digestivo (anexo XV)
- FEM Anestesia y Reanimación (anexo XVI)
- FEM Cardiología (anexo XVII)
- FEM Neumología (anexo XVIII)
- FEM Reumatología (anexo XIX)
- FEM Interna (anexo XX)
- FEM Dermatología (anexo XXI)
- FEM Alergología (XXII)
- FEM Endocrinología y Nutrición (XXIII)
- Técnico Especialista en Laboratorio (XXIV)
- Óptico (XXV)
- Auxiliar de Farmacia (XXVI)

### BALDINTZAK

Baldintzak: (Agirien bidez egiaztatu beharko dira eta eskabideak aurkezteko epearen azken egunerako bete beharko dira):

- Osakidetzako Zerbitzu-erakundeei atxikitako karrerako funtzionarioa, langile estatutarioa edo langile laborala eta

### REQUISITOS

Requisitos: (Deberán acreditarse documentalmente y reunirse al último día del plazo de presentación de solicitudes):

- Ser funcionario de carrera, personal estatutario o laboral fijo adscrito a las Organizaciones de Servicios de Osakidetza

finkoa izatea edo Osasun Sistema Nazionaleko gainontzeko osasun zerbitzuetako karrerako funtzionarioa edo langile finkoa izatea dagokion Kategoría/lanpostu funtzionalean.

- Zerbitzu aktiboan egotea eta interesdunak jabetzan lanpostua Zerbitzu-erakunde batean izanda, edo zerbitzu aktiborako behin-behineko berringresuagatik hari atxikita egonda, beste erakunde bateko lanpostuak betetzeko eskaria egitea.

Osakidetza pertsonalak ez du baldintza horiek betetzen dituela ziurtatu behar.

- 2. Hizkuntza eskakizuna. (igarotako derrigortasun-data duten postuetarako)

o funcionario/a de carrera o estatutario fijo del resto de los servicios de salud del Sistema Nacional de Salud de la categoría/puesto funcional de que se trate.

- Estar en servicio activo y efectuar solicitud para la cobertura de puestos en Organización de servicios distinta de la que el/la interesado/a tenga plaza en propiedad o se encuentre adscrito por reingreso provisional al servicio activo.

El personal de Osakidetza no deberá acreditar el cumplimiento de estos requisitos.

- Perfil lingüístico 2. (para los puestos con fecha de preceptividad vencida)

### BAREMATUKO DIREN MERITUAK:

### MÉRITOS A BAREMAR:

-Egindako zerbitzuak baloratzeko, Osakidetza – Euskal Osasun Zerbitzuak deitutako azken lekualdatze-lehiaketako deialdietako oinarrietan jabetzan duen lanpostuan lan-esperientzia zenbatzeko ezarritakoa hartuko da kontuan.

-Eskabideak aurkezteko epea zabaltzen den arte aitortu zaien zerbitzu denbora-tartea hartuko da kontuan.

Euskara: Euskararen ezagutzaren balorazioa, martxoaren 18ko 67/2003 Dekretuak eta Osakidetza - Euskal Osasun Zerbitzuaren Euskara Planak ezarritakoaren irizpideen arabera egingo da.

-Se valorarán los servicios prestados en los términos establecidos para el cómputo de la experiencia profesional en la categoría en que se ostenta el puesto en propiedad en las bases de las convocatorias del último concurso de traslados convocado por Osakidetza-Servicio vasco de salud.

-Se computará el tiempo que tuvieron reconocido hasta la fecha de la apertura del plazo de presentación de solicitudes.

Euskera: La valoración del conocimiento del Euskera se realizará conforme a los criterios establecidos en el Decreto 67/2003, de 18 de marzo, y en el Plan de Euskera de Osakidetza-Servicio vasco de salud.

### Ezagutza espezifikokoak:

### Conocimientos Específicos:

Urduliz - Alfredo Espinosa Ospitalea 2016an martxan jartzea salbuespeneko egoera da eta horrek eragingo du Ebazpen honen bidez bete behar diren lanpostu eta destino jakin batzuetarako betekizuna izatea esperientzia eta ezagutza jakin batzuk. 2011ko maiatzaren 9ko Akordioaren arabera, lanpostuaren ezaugarriek derrigorrezko egiten dutenean ezagutza jakin batzuk egiaztatzea, deialdi espezifikoa egin ahal izango da. Deialdian adierazi beharko dira funtzio espezifikokoak betetzeko beharrezkoak diren ezagutza tekniko egokiak, eta baita horiek egiaztatzeko sistema, Balorazio-batzordeak ezagutza horiek ebaluatu dituzten.

La situación excepcional de la puesta en marcha del Hospital Urduliz - Alfredo Espinosa durante el 2016 genera la necesidad de exigir cierta experiencia y conocimientos en algunos puestos y destinos que mediante esta resolución se convocan a cobertura, con base en el Acuerdo de 9 de mayo de 2011 que determina que, cuando las características del puesto exijan la acreditación de unos conocimientos determinados, se podrá realizar una convocatoria específica indicando los conocimientos técnicos adecuados para el desempeño de las funciones específicas, así como el sistema de acreditación de los mismos para su evaluación por la Comisión de Valoración.

Zenbait izangaik ezagutza espezifikokoak egiaztatzen badituzte, zerbitzu-eginkizunetako zerrendako hurrenkeran gorago dagoena izango da izendatua.

En el caso de que varios aspirantes acrediten los conocimientos específicos, se designará al candidato que ocupe la mejor posición en la lista de comisiones de servicios.

### **Eskabideak non eta noiz aurkeztu:**

Eskabideak hemen aurkez daitezke: Uribe ESiko Pertsonaleko Zuzendaritza (Alango kalea, 30, 48992, Getxo) edo Herri Administrazioen Araubide Juridikoaren eta Administrazio Prozedura Erkidearen azaroaren 26ko 30/1992 Legearen 38. artikuluan ezarritako edozein bidetatik.

Eskabideak aurkezteko epea deialdi hau argitaratzen den egunetik, 2016ko irailaren 16era arte izango da.

**Eskabidearekin batera aurkeztu beharreko dokumentazioa, salbu dokumentazio hori pertsonaleko zerbitzuan egiaztatuta dagoen kasuetan:**

Ezagutza espezifikoaren betekizuna duten lanpostuetarako hautagaiek agiri bidez egiaztatu beharko dituzte ezagutzok, dagokion ziurtagiriaren bidez.

### **Balorazio-batzordea**

Deialdi honetarako Balorazio-batzordea eratuko da. Epaimahaiburua Pertsonaleko Zuzendaria izango da eta epaimahaikideak Pertsonaleko Zuzendaria, Zuzendari Medikoa eta Erizaintzako Zuzendaria. Idazkaria Pertsonaleko Departamentuko teknikari bat izango da.

Izangaien puntuazioaren hurrenkeraren arabera behin-behineko zerrendak argitaratuko dira Uribe ESiko Intranetean eta Osakidetzako web-orrian; horien aurka erreklamazioa jartzeko 10 egun balioduneko epea egongo da, zerrendak argitaratu eta hurrengo egunetik zenbatzen hasita.

Erreklamazioak aztertu ondoren, Balorazio-batzordeak behin betiko zerrenda onartuko du eta Gerentzia Zuzendaritzara helaraziko du, Ebazpen bidez argitara eman dezan, Uribe ESiko intranetean eta Osakidetzako web-orrian.

Bertan adieraziko da kategoria bakoitzari dagokion zerrenda noiz sartuko den indarrean.

Behin betiko zerrendak argitaratu ondoren, zerrendak zabalik geratuko dira etengabe, eskabide berriak sartu ahal izateko, eta araubidea jarraituz eguneratuko dira.

**Zerbitzu-eginkizunen iraupena:**

Zerbitzu-eginkizunen iraupena titularra berriro lanean hasi arteko izango da edota lanpostua arauz bete arte; hala ere, Administrazioak askatasuna izango du onartutako

### **Presentación de solicitudes:**

Las solicitudes podrán presentarse en la Dirección de Personal de la OSI Uribe (C/Alango 30, 48992, Getxo), o por cualquiera de los procedimientos previstos en el artículo 38 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

El plazo de presentación de solicitudes será desde la fecha de publicación de esta convocatoria hasta el día 16 de septiembre de 2016.

**Documentación a aportar junto con la solicitud, salvo que conste acreditada en el servicio de personal:**

Deberán acreditarse documentalmente los conocimientos específicos en el caso de optar a plazas de las referidas características, mediante el certificado correspondiente.

### **Comisión de valoración**

Se constituirá una Comisión presidida por el Director de Personal, e integrada por el Director Personal, el Director Médico y la Directora de Enfermería, actuando como secretario un Técnico del Departamento de Personal.

Se publicarán las listas provisionales de los aspirantes por orden de puntuación mediante resolución en la intranet de la OSI Uribe y en la página web de Osakidetza, contra las que se fijará un plazo de reclamación de 10 días hábiles, a contar desde el siguiente al de su publicación.

Examinadas las reclamaciones, la Comisión de valoración aprobará y elevará a la Dirección de Gerencia el listado definitivo para su publicación mediante resolución en la intranet de la OSI Uribe y en la página web de Osakidetza.

Se hará constar el día de inicio en la aplicación de las listas para cada categoría.

Publicados los listados definitivos, las listas estarán abiertas permanentemente para incorporar nuevas solicitudes, que se actualizarán conforme a la normativa reguladora.

**Duración de la Comisión de Servicios:**

La duración será hasta la reincorporación del titular o hasta la cobertura reglamentaria del puesto, sin perjuicio de que pueda revocarse libremente en cualquier momento la

zerbitzu-eginkizuna edozein unetan ezeztatzeko.

comisión de servicios concedida.

#### **Ebazpenaren aurkako errekurtsuak**

Ebazpen honen aurka gora jotzeko errekurtsua jarri ahal izango zaio Osakidetzako Zuzendaritza Nagusiari, hilabeteko epean argitaratzen den biharamunetik zenbatzen hasita.

#### **Recursos contra la resolución:**

Contra la presente resolución podrá interponerse recurso de alzada ante la Dirección General de Osakidetza, en el plazo de un mes a partir del día siguiente al de su publicación.

Getxon, 2016ko uztailaren 19an / En Getxo, a 19 de julio de 2016.



Mª Luz Marqués González

Uribe ESiko Gerentea / Gerente de la OSI Uribe

**I. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: Erizaina**
**Anexo I – Solicitud Comisión de Servicios para Enfermera/o**

<b>Izen-abizenak / Nombre y Apellidos</b>			
<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefona / Teléfono</b>	
<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>			
<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua) / Organización de Origen (y servicio)</b>			

Destinoa: Unitatea / Zerbitzua Unidad / Servicio de Destino	Informazioa Información	Txandak / Turnos					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zaitua J. Partida	EAG PAC
UAP Alango							
UAP Algorta							
UAP Astrabudua							
UAP Gorliz Plentzia							
UAP Sopela							
UAP Txorierrri							
UAP Erandio							
UAP Mungia							
UAP Las Arenas							
UAP Leioa							
PAC Las Arenas							
PAC Mungia							
PAC Gorliz							
Consultas Externas Extrahospitalarias							
Consultas Externas Intrahospitalarias							
Quirófano - C.M.A.	1						
Quirófano de Urgencias	1						
Psiquiatría	5						
Hospitalización							
Endoscopias Digestivas	3						
U.R.P.A. - Cuidados Especiales	4						
Hospital de Día Quirúrgico / U.C.S.I.							
Quirófano Programado	1						
Urgencias Generales	2						

**Informazioa / Información:**

- Azken bi urteetan gutxienez urtebeteko esperientzia eskatzen da Kirurgia alorrean.**  
Se requiere experiencia mínima de 1 año en el ámbito quirúrgico en los dos últimos años.
- Azken bi urteetan gutxienez 6 hilabeteko esperientzia eskatzen da Larrialdien alorrean.**  
Se requiere experiencia mínima de 6 meses en el ámbito de urgencias en los dos últimos años.
- Azken bi urteetan gutxienez 6 hilabeteko esperientzia eskatzen da Endoskopien alorrean.**  
Se requiere experiencia mínima de 6 meses en el ámbito de endoscopias en los dos últimos años.
- Azken bi urteetan gutxienez 6 hilabeteko esperientzia eskatzen da ABU eta Zainketa Berezien alorrean.**  
Se requiere experiencia mínima de 6 meses en el ámbito U.R.P.A. y Cuidados Especiales en los dos últimos años.
- Psikiatriako prestakuntza espezializatua eskatzen da.**  
Se requiere formación especializada en Psiquiatría.

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**II. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: Erizaintzako laguntzailea**

Anexo II – Solicitud Comisión de Servicios para Aux. de Enfermería



<b>Izen-abizenak / Nombre y Apellidos</b>			
<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefona / Teléfono</b>	
<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>			
<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua) / Organización de Origen (y servicio)</b>			

Destino: Unitatea / Zerbitzua Unidad / Servicio de Destino	Informazioa Información	Txandak / Turnos					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zatitua J. Partida	EAG PAC
UAP Alango							
UAP Algorta							
UAP Astrabudua							
UAP Gorliz Plentzia							
UAP Sopela							
UAP Txorierrri							
UAP Erandio							
UAP Mungia							
UAP Las Arenas							
UAP Leioa							
Consultas Externas Extrahospitalarias							
Consultas Externas Intrahospitalarias							
Quirófano - C.M.A. - Esterilización	2						
Quirófano de Urgencias – Esterilización	2						
Psiquiatría	1						
Hospitalización							
Endoscopias Digestivas	3						
Quirófano Programado - Esterilización	2						
Urgencias Generales							

**Informazioa / Información:**

- Azken bi urteetan gutxienez urtebeteko esperientzia eskatzen da Psikiatria alorrean.**  
Se requiere experiencia mínima de 6 meses en el ámbito de la Psiquiatría en los dos últimos años.
- Azken bi urteetan gutxienez urtebeteko esperientzia eskatzen da Kirurgia alorrean.**  
Se requiere experiencia mínima de 6 meses en el ámbito quirúrgico en los dos últimos años.
- Azken bi urteetan gutxienez 6 hilabeteko esperientzia eskatzen da Endoskopien alorrean.**  
Se requiere experiencia mínima de 6 meses en el ámbito de endoscopias en los dos últimos años.

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**III. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: Administrari laguntzailea**
**Anexo III - Solicitud Comisión de Servicios para Aux. Administrativo**


<b>Izen-abizenak /</b> Nombre y Apellidos			
<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa /</b> Teléfono	
<b>Pertsonal Zk. /</b> Nº de Personal			
<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)			

Destinoa: Unitatea / Zerbitzua Unidad / Servicio de Destino	Informazioa Información	Txandak / Turnos					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zatitua J. Partida	EAG PAC
UAP Alango							
UAP Algorta							
UAP Astrabudua							
UAP Gorliz Plentzia							
UAP Sopela							
UAP Txorierri							
UAP Erandio							
UAP Mungia							
UAP Las Arenas							
UAP Leioa							
Auxiliar Administrativo en Hospital	1 + 2						
Urgencias Generales	2						

**Informazioa / Información:**

- Hainbat Zerbitzu Ospitalean, Kanpo-konsultetan eta Zerbitzu Orokor Klinikoetan.**  
Diferentes Servicios en Hospital, Consultas Externas y Servicios Generales Clínicos.
- Azken urteetan gutxienez 6 hilabeteko esperientzia eskatzen da baliabide informatiko hauetan: E-Osabide/Oheak Kudeatzeko Programa / Larrialdietako Programa**  
Se requiere experiencia mínima de 6 meses durante los últimos años en el manejo de herramientas como E-Osabide/ Programa de Gestión de Camas / Programa de Urgencias

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**IV. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Familia-medikua**
**Anexo IV – Solicitud de Comisión de Servicios F.E.M. Familia**

<b>Izen-abizenak / Nombre y Apellidos</b>							
<b>NAN / D.N.I.</b>				<b>Telefonoa / Teléfono</b>			
<b>Personal Zk. / Nº de Personal</b>							
<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua) / Organización de Origen (y servicio)</b>							
<b>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua / Unidad / Servicio de Destino</b>	<b>Informazioa / Información</b>	<b>Txandak / Turnos</b>					
		<b>Goizez finkoa / Mañana Fijo</b>	<b>Arratsaldez finkoa / Tarde Fijo</b>	<b>Goizez Arratsaldez / Mañana Tarde</b>	<b>Txandaka / Rotatorio</b>	<b>L. zatitua / J. Partida</b>	<b>EAG PAC</b>
UAP Alango							
UAP Algorta							
UAP Astrabudua							
UAP Gorniz Plentzia							
UAP Sopela							
UAP Txorierrri							
UAP Erandio							
UAP Mungia							
UAP Las Arenas							
UAP Leioa							
PAC Las Arenas							
PAC Mungia							
PAC Gorniz							
Urgencias Generales	1 + 2						

**Informazioa / Información:**

- 1. 12 orduko lan-txandak.**  
Con turnos de 12 horas.
- 2. Azken bi urteetan gutxienez 6 hilabeteko esperientzia eskatzen da Larrialdietako Zerbitzuan.**  
Experiencia mínima de 6 meses en Servicio de Urgencias en los 2 últimos años.

**Data / Fecha:**
**Izpta / Fdo:**



**V. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Pediatriako medikua**
**Anexo V – Solicitud de Comisión de Servicios F.E.M. Pediatría**


<b>Izen-abizenak / Nombre y Apellidos</b>			
<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa / Teléfono</b>	
<b>Personal Zk. / Nº de Personal</b>			
<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua) / Organización de Origen (y servicio)</b>			

Destinoa: Unitatea / Zerbitzua Unidad / Servicio de Destino	Informazioa Información	Txandak / Turnos					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zatitua J. Partida	EAG PAC
UAP Alango							
UAP Algorta							
UAP Astrabudua							
UAP Gorliz Plentzia							
UAP Sopela							
UAP Txorierrri							
UAP Erandio							
UAP Mungia							
UAP Las Arenas							
UAP Leioa							
Urgencias Generales	1						

**Informazioa / Información:**

- 12 orduko lan-txandak.**  
Con turnos de 12 horas.

**Data / Fecha:**
**Izpta / Fdo:**

**VI. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: ETE**  
**(Erradiodiagnostikoko Teknikari Espezialista)**  
 Anexo VI – Solicitud de Comisión de Servicios para T.E.R.



<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos							
<b>NAN / D.N.I.</b>				<b>Telefonoa /</b> Teléfono			
<b>Personal Zk. / Nº de Personal</b>							
<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)							
<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i> Unidad / Servicio de Destino	<i>Informazioa</i> Información	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zatitua J. Partida	EAG PAC
Consultas Externas Extrahospitalarias							
Radiodiagnóstico							

**Data / Fecha:**

**Izpta. / Fdo:**

**VII. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: Zeladorea**  
**Anexo VII – Solicitud de Comisión de Servicios para Celador/a**

<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos							
<b>NAN / D.N.I.</b>				<b>Telefonoa</b> Teléfono			
<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>							
<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)							
<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i> Unidad / Servicio de Destino	<i>Informazioa</i> Información	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zaitua J. Partida	EAG PAC
PAC Las Arenas							
PAC Mungia							
PAC Gorliz							
Celador/a en Hospital	1						
Urgencias Generales							

**Informazioa / Información:**

- Hainbat Zerbitzu Ospitalean, Kanpo-kontsultetan eta Zerbitzu Orokor Kliniketan.**  
 Diferentes Servicios en Hospital, Consultas Externas y Servicios Generales Clínicos.

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**VIII. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Erradiagnostikoko Medikua**
**Anexo VIII – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Radiodiagnóstico**


<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>	
---------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i>	<i>Informazioa</i>	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zatitua J. Partida	EAG PAC
Radiodiagnóstico	1 + 2						

**Informazioa / Información:**

- Bere espezialitatetik eratorritako gaitasunen ezagutza eta esperientzia.**  
Conocimiento y experiencia en las competencias derivadas de su especialidad.
- Guardia lokalizatuak.**  
Guardias Localizables.

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**IX. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Traumatologiako Medikua**
**Anexo IX – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Traumatología**

 OHSAS 18001  
 BUREAU VERITAS  
 Certification


<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>	
---------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i>	<i>Informazioa</i>	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zatitua J. Partida	EAG PAC
Traumatología – Bloque Quirúrgico	1 + 2						

**Informazioa / Información:**

- Esperientzia eta prestakuntza espezialitatearen berezko gaitasun kirurgiko guztietan.**  
Experiencia y formación en todas las competencias quirúrgicas propias de la especialidad
- Presentziako guardiak**  
Guardias Presenciales

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**X. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Oftalmologiako Medikua**

**Anexo X – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Oftalmología**



<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Personal Zk. / Nº de Personal</b>	
--------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<b>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</b> Unidad / Servicio de Destino	<b>Informazioa</b> Información	<b>Txandak / Turnos</b>					
		<b>Goizez finkoa</b> Mañana Fijo	<b>Arratsaldez finkoa</b> Tarde Fijo	<b>Goizez Arratsaldez</b> Mañana Tarde	<b>Txandaka</b> Rotatorio	<b>L. zatitua</b> J. Partida	<b>EAG</b> PAC
Oftalmología – Bloque Quirúrgico	1						

**Informazioa / Información:**

- Esperientzia eta prestakuntza espezialitatearen berezko gaitasun kirurgiko guztietan.**  
Experiencia y formación en todas las competencias quirúrgicas propias de la especialidad

**Data / Fecha:**

**Izpta. / Fdo:**

**XI. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Otorrinolaringologiako Medikua**
**Anexo XI – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Otorrinolaringología**


<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>	
---------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

Unidad / Servicio de Destino	Informazioa Información	Txandak / Turnos					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zatitua J. Partida	EAG PAC
Otorrinolaringología – Bloque Quirúrgico	1+2						

**Informazioa / Información:**

- Esperientzia eta prestakuntza espezialitatearen berezko gaitasun kirurgiko guztietan.**  
Experiencia y formación en todas las competencias quirúrgicas propias de la especialidad
- Guardia lokalizatuak**  
Guardias Localizables

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**XII. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Obstetrizia eta Ginekologiako Medikua**
**Anexo XII – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Obstetrizia y Ginecología**

<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>	
---------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i> Unidad / Servicio de Destino	<i>Informazioa</i> Información	<i>Txandak / Turnos</i>					
		<i>Goizez finkoa</i> Mañana Fijo	<i>Arratsaldez finkoa</i> Tarde Fijo	<i>Goizez Arratsaldez</i> Mañana Tarde	<i>Txandaka</i> Rotatorio	<i>L. zatitua</i> J. Partida	<i>EAG</i> PAC
Obstetrizia y Ginecología – Bloque Quirúrgico	1+2						

**Informazioa / Información:**

- Esperientzia eta prestakuntza espezialitatearen berezko gaitasun kirurgiko guztietan.**  
Experiencia y formación en todas las competencias quirúrgicas propias de la especialidad
- Guardia lokalizatuak**  
Guardias Localizables

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**



**XIII. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Urologiako Medikua**
**Anexo XIII – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Urología**


<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>	
---------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i>	<i>Informazioa</i>	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zatitua J. Partida	EAG PAC
Unidad / Servicio de Destino	Información						
Urología – Bloque Quirúrgico	1+2						

**Informazioa / Información:**

- Esperientzia eta prestakuntza espezialitatearen berezko gaitasun kirurgiko guztietan.**  
Experiencia y formación en todas las competencias quirúrgicas propias de la especialidad
- Guardia lokalizatua**  
Guardias Localizables

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**XIV. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Kirurgia orokorreko eta Digestio-  
 aparatuko Med.**
**Anexo XIV – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Cirugía General y Aparato  
 Digestivo**

<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>	
---------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i> Unidad / Servicio de Destino	<i>Informazioa</i> Información	<i>Txandak / Turnos</i>					
		<i>Goizez finkoa</i> Mañana Fijo	<i>Arratsaldez finkoa</i> Tarde Fijo	<i>Goizez Arratsaldez</i> Mañana Tarde	<i>Txandaka</i> Rotatorio	<i>L. zatitua</i> J. Partida	<i>EAG</i> PAC
Cirugía General y Aparato Digestivo – Bloque Quirúrgico	1 + 2						

**Informazioa / Información:**

- Esperientzia eta prestakuntza espezialitatearen berezko gaitasun kirurgiko guztietan.**  
Experiencia y formación en todas las competencias quirúrgicas propias de la especialidad
- Presentziatzko guardiak**  
Guardias Presenciales

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**XV. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Digestio-aparatuko Medikua**
**Anexo XV – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Aparato Digestivo**


<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>	
---------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i>	<i>Informazioa</i>	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zaitua J. Partida	EAG PAC
Endoscopias – Aparato Digestivo	1 + 2						

**Informazioa / Información:**

- Esperientzia eta ezagutza endoskopiak burutzen eta egiaztatutako prestakuntza sedazioarekin egindako endoskopieta.**

Experiencia y conocimiento en la realización de endoscopias y con formación acreditada en endoscopias con sedación.

- Guardia lokalizatuak**  
Guardias Localizables

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**XVI. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Anestesiologiako eta Bizkortzeko Medikua**
**Anexo XVI – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Anestesiología y Reanimación**


<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Personal Zk. / Nº de Personal</b>	
--------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i>	<i>Informazioa</i>	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zatitua J. Partida	EAG PAC
Anestesiología y Reanimación	1 + 2						

**Informazioa / Información:**

- Bere espezialitatetik eratorritako gaitasunen ezagutza eta esperientzia.**  
Conocimiento y experiencia en las competencias derivadas de su especialidad.
- Presentziatzko guardiak**  
Guardias Presenciales

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**XVII. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Kardiologiako Medikua**
**Anexo XVII – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Cardiología**

 OHSAS 18001  
 BUREAU VERITAS  
 Certification


<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>	
---------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i> Unidad / Servicio de Destino	<i>Informazioa</i> Información	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zaitua J. Partida	EAG PAC
Cardiología	1						

**Informazioa / Información:**

- Ezagutza eta esperientzia ekokardiografian eta bere espezialitatetik eratorritako gaitasunetan.**  
Conocimiento y experiencia en ecocardiografía y en las competencias derivadas de su especialidad.

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**XVIII. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Pneumologiako Medikua**
**Anexo XVIII – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Neumología**

 OHSAS 18001  
**BUREAU VERITAS**  
 Certification


<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Personal Zk. / Nº de Personal</b>	
--------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i>	<i>Informazioa</i>	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zatitua J. Partida	EAG PAC
Neumología	1						

**Informazioa / Información:**

- Ezagutza eta esperientzia Bronkoskopian eta bere espezialitatetik eratorritako gaitasunetan.**  
 Conocimiento y experiencia en broncoscopia y en las competencias derivadas de su especialidad.

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**XIX. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Erreumatologiako Medikua**

Anexo XIX – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Reumatología



<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Personal Zk. / Nº de Personal</b>	
--------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i> Unidad / Servicio de Destino	<i>Informazioa</i> Información	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zaitua J. Partida	EAG PAC
Reumatología	1						

**Informazioa / Información:**

- Bere espezialitatetik eratorritako gaitasunen ezagutza eta esperientzia.**  
Conocimiento y experiencia en las competencias derivadas de su especialidad.

**Data / Fecha:**

**Izpta. / Fdo:**

**XX. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Barne-medikuntzako Medikua**
**Anexo XX – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Interna**


<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonia</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>	
---------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i>	<i>Informazioa</i>	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zaitua J. Partida	EAG PAC
Medicina Interna	1 + 2						

**Informazioa / Información:**

- Bere espezialitatetik eratorritako gaitasunen ezagutza eta esperientzia.**  
Conocimiento y experiencia en las competencias derivadas de su especialidad.
- Guardia lokalizatuak.**  
Guardias Presenciales

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**



**XXI. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Dermatologiako Medikua**

Anexo XXI – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Dermatología



OHSAS 18001  
BUREAU VERITAS  
Certification



<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Personal Zk. / Nº de Personal</b>	
--------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i> Unidad / Servicio de Destino	<i>Informazioa</i> Información	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zaitua J. Partida	EAG PAC
Dermatología	1						

**Informazioa / Información:**

- Bere espezialitatetik eratorritako gaitasunen ezagutza eta esperientzia.**  
Conocimiento y experiencia en las competencias derivadas de su especialidad.

**Data / Fecha:**

**Izpta. / Fdo:**

**XXII. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Alergologiako Medikua**

Anexo XXII – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Alergología



<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>	
---------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i> Unidad / Servicio de Destino	<i>Informazioa</i> Información	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zaitua J. Partida	EAG PAC
Alergología	1						

**Informazioa / Información:**

- Bere espezialitatetik eratorritako gaitasunen ezagutza eta esperientzia.**  
Conocimiento y experiencia en las competencias derivadas de su especialidad.

**Data / Fecha:**

**Izpta. / Fdo:**

**XXIII. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: F.E. Endokrinologia eta Nutrizioko Medikua**

Anexo XXIII – Solicitud de Comisión de Servicios para F.E.M. Endocrinología y Nutrición


 OHSAS 18001  
 BUREAU VERITAS  
 Certification


<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Personal Zk. / Nº de Personal</b>	
--------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i> Unidad / Servicio de Destino	<i>Informazioa</i> Información	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zaitua J. Partida	EAG PAC
Endocrinología y Nutrición	1						

**Informazioa / Información:**

- Bere espezialitatetik eratorritako gaitasunen ezagutza eta esperientzia.**  
 Conocimiento y experiencia en las competencias derivadas de su especialidad.

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**

**XXIV. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: Laborategiko Teknikari Espezialista**

Anexo XXIV – Solicitud de Comisión de Servicios para Técnicos Especialistas en Laboratorio



<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Pertsonal Zk. / Nº de Personal</b>	
---------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i>	<i>Informazioa</i>	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zaitua J. Partida	EAG PAC
Laboratorio							

**Data / Fecha:**

**Izpta. / Fdo:**

**XXV. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: Optikaria**

**Anexo XXV – Solicitud de Comisión de Servicios para Óptico**



OHSAS 18001  
BUREAU VERITAS  
Certification



<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Personal Zk. / Nº de Personal</b>	
--------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i> Unidad / Servicio de Destino	<i>Informazioa</i> Información	<i>Txandak / Turnos</i>					
		<i>Goizez finkoa</i> Mañana Fijo	<i>Arratsaldez finkoa</i> Tarde Fijo	<i>Goizez Arratsaldez</i> Mañana Tarde	<i>Txandaka</i> Rotatorio	<i>L. zatitua</i> J. Partida	<i>EAG</i> PAC
Oftalmología							

**Data / Fecha:**

**Izpta. / Fdo:**

**XXVI. Eranskina – Zerbitzu-eginkizunen Eskaera: Farmaziako laguntzailea**

Anexo XXVI – Solicitud de Comisión de Servicios para Auxiliar de Farmacia

<b>Izen-abizenak</b> Nombre y Apellidos	
--	--

<b>NAN / D.N.I.</b>		<b>Telefonoa</b> Teléfono	
---------------------	--	------------------------------	--

<b>Personal Zk. / Nº de Personal</b>	
--------------------------------------	--

<b>Jatorrizko Erakundea (eta zerbitzua)</b> Organización de Origen (y servicio)	
--	--

<i>Destinoa: Unitatea / Zerbitzua</i>	<i>Informazioa</i>	<i>Txandak / Turnos</i>					
		Goizez finkoa Mañana Fijo	Arratsaldez finkoa Tarde Fijo	Goizez Arratsaldez Mañana Tarde	Txandaka Rotatorio	L. zatitua J. Partida	EAG PAC
Farmacia							

**Data / Fecha:**
**Izpta. / Fdo:**