

ANEXO II

KATEGORIA/CATEGORIA: FAMILIA MEDIKUA-LMT / MEDICO DE FAMILIA-EAP

ANTOLAKUNTZA UNITATEA / UNIDAD ORGANIZATIVA
PAC EIBAR
PAC ELGOIBAR
PAC ERMUA
UAP DEBA-MUTRIKU
UAP EIBAR
UAP ELGOIBAR
UAP ERMUA
UAP TORREKUA

KATEGORIA/CATEGORIA: FAK. ESP. PEDIATRIA MEDIKUA - LMT / FAC.ESP.MEDICO PEDIATRIA -EAP

ANTOLAKUNTZA UNITATEA / UNIDAD ORGANIZATIVA
UAP DEBA-MUTRIKU
UAP EIBAR
UAP ELGOIBAR
UAP ERMUA
UAP TORREKUA

KATEGORIA / CATEGORIA: EMAGINA /MATRONA

ANTOLAKUNTZA UNITATEA / UNIDAD ORGANIZATIVA
PARTOS
UAP ERMUA
UAP EIBAR
UAP ELGOIBAR
UAP DEBA-MUTRIKU

KATEGORIA/CATEGORIA: ERIZAINA / ENFERMERO/A

ANTOLAKUNTZA UNITATEA / UNIDAD ORGANIZATIVA
FARMACIA
RADIOLOGIA
SAPU
ANESTESIA
BLOQUE QUIRURGICO
CONSULTAS EXTERNAS
ESTERILIZACION
H. DE DIA
HOSPITALIZACION A DOMICILIO
REANIMACION
UEH CIRUGIA
UEH MEDICINA INTERNA
UEH TOCIGINECOLOGIA
UNIDAD BASICA DE PREVENCION
URGENCIAS
PAC ERMUA
PAC EIBAR
PAC ELGOIBAR
UAP EIBAR
UAP ERMUA
UAP TORREKUA
UAP ELGOIBAR
UAP DEBA-MUTRIKU

KATEGORIA/CATEGORIA: ADMINISTRARIA-ADMINISTRATIVO

ANTOLAKUNTZA UNITATEA / UNIDAD ORGANIZATIVA
DIRECCION ECONOMICO FINANCIERA
APOYO ADMINISTRATIVO
GERENCIA

KATEGORIA/CATEGORIA: ERIZAIN LAGUNTZAILEA / AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANTOLAKUNTZA UNITATEA / UNIDAD ORGANIZATIVA
FARMACIA
LABORATORIO
CONSULTAS EXTERNAS
REHABILITACION
PARTOS
REANIMACION
H. DE DIA
URGENCIAS
BLOQUE QUIRURGICO
UEH CIRUGIA
UEH MEDICINA INTERNA
UEH TOCGINECOLOGIA
UAP ELGOIBAR
UAP ERMUA

KATEGORIA/CATEGORIA: ADMINISTRARI LAGUNTZAILEA / AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ANTOLAKUNTZA UNITATEA / UNIDAD ORGANIZATIVA
UAP EIBAR
UAP ERMUA
UAP TORREKUA
UAP ELGOIBAR
UAP DEBA-MUTRIKU
ADMISION
APOYO ADMINISTRATIVO
APROVISIONAMIENTOS
ARCHIVO Y DOCUMENTACION CLINICA
CALL CENTER
DEPARTAMENTO DE PERSONAL
GESTION ECONOMICA
URGENCIAS

KATEGORIA/CATEGORIA: ZELADOREA / CELADOR/A

ANTOLAKUNTZA UNITATEA / UNIDAD ORGANIZATIVA
CELADORES PUERTA
CEL HOSPITALIZACION
CEL QUIROFANO
CEL URGENCIAS
CEL ARCHIVO Y DOCUMENTACION CLINICA
CEL APROVISIONAMIENTOS
UAP EIBAR
UAP ERMUA
UAP ELGOIBAR
UAP DEBA-MUTRIKU
PAC EIBAR
PAC ELGOIBAR
PAC ERMUA



Osakidetza

DEBABARRENA
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
DEBABARRENA

MUGIKORTASUN IREKIA ETA ETENGABEA
MOVILIDAD ABIERTA Y PERMANENTE

MUGIKORTASUNERAKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE MOVILIDAD INTERNA

KATEGORIA/CATEGORIA: FAMILIA MEDIKUA-LMT / MEDICO DE FAMILIA-EAP

ABIZENAK ETA IZENA / APELLIDOS Y NOMBRE:

Langilearen zkia./Nº de personal:

Telefonoa / Telefono:

Egiaztatutako hizkuntza-eskakizuna:

Perfil lingüístico acreditado:

ESKATUTAKO UNITATEA/ UNIDAD SOLICITADA:

Hurrenkera Nº de orden	Unitatea / Unidad Organizativa
	PAC EIBAR
	PAC ELGOIBAR
	PAC ERMUA
	UAP EIBAR
	UAP ERMUA
	UAP TORREKUA
	UAP ELGOIBAR
	UAP DEBA - MUTRIKU

Eguna eta eskatzailearen izenpea /
Fecha y firma del solicitante

Sarrera - zigilua /
Sello de entrada

MUGIKORTASUN IREKIA ETA ETENGABEA
MOVILIDAD ABIERTA Y PERMANENTE

MUGIKORTASUNERAKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE MOVILIDAD INTERNA

KATEGORIA/CATEGORIA: FAK. ESP. PEDIATRIA MEDIKUA - LMT / FAC.ESP.MEDICO PEDIATRIA -EAP

ABIZENAK ETA IZENA / APELLIDOS Y NOMBRE:

Langilearen zkia./Nº de personal:	Telefonoa / Telefono:
--	------------------------------

Egiatzatutako hizkuntza-eskakizuna: **ESKATUTAKO UNITATEA/ UNIDAD SOLICITADA:**

Hurrenkera Nº de orden	Unitatea / Unidad Organizativa
	UAP EIBAR
	UAP ERMUA
	UAP TORREKUA
	UAP ELGOIBAR
	UAP DEBA - MUTRIKU

<p style="text-align: center;"><small>Eguna eta eskatzailearen izenpea / Fecha y firma del solicitante</small></p>	<p style="text-align: center;"><small>Sarrera - zigilua / Sello de entrada</small></p>
--	--

MUGIKORTASUN IREKIA ETA ETENGABEA
MOVILIDAD ABIERTA Y PERMANENTE

MUGIKORTASUNERAKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE MOVILIDAD INTERNA

KATEGORIA/CATEGORIA: EMAGINA / MATRONA

ABIZENAK ETA IZENA / APELLIDOS Y NOMBRE:

Langilearen zkia./Nº de personal:	Telefonoa / Telefono:
--	------------------------------

Egiaztatutako hizkuntza-eskakizuna:

ESKATUTAKO UNITATEA/ UNIDAD SOLICITADA:	
Hurrenkera Nº de orden	Unitatea / Unidad Organizativa
	UAP ERMUA
	UAP EIBAR
	UAP ELGOIBAR
	UAP DEBA - MUTRIKU
	PARTOS

Eguna eta eskatzailearen izenpea / Fecha y firma del solicitante	Sarrera - zigilua / Sello de entrada
---	---



Osakidetza

DEBABARRENA
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
DEBABARRENA

MUGIKORTASUN IREKIA ETA ETENGABEA
MOVILIDAD ABIERTA Y PERMANENTE

MUGIKORTASUNERAKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE MOVILIDAD INTERNA

KATEGORIA/CATEGORIA: ERIZAINA / ENFERMERO/A

ABIZENAK ETA IZENA / APELLIDOS Y NOMBRE:

Langilearen zkia./Nº de personal:

Telefonoa / Telefono:

Egiaztatutako hizkuntza-eskakizuna:

ESKATUTAKO UNITATEA/ UNIDAD SOLICITADA:

Hurrenkera Nº de orden	Unitatea / Unidad Organizativa
	FARMACIA
	RADIOLOGIA
	SAPU
	ANESTESIA
	BLOQUE QUIRURGICO
	CONSULTAS EXTERNAS
	ESTERILIZACION
	H. DE DIA
	HOSP DOMICILIO
	REANIMACION
	UEH CIRUGIA
	UEH MEDICINA INTERNA
	UEH TOCGINECOLOGIA
	UNIDAD BASICA DE PREVENCIÓN
	URGENCIAS
	PAC ERMUA
	PAC EIBAR
	PAC ELGOIBAR
	UAP EIBAR
	UAP ERMUA
	UAP TORREKUA
	UAP ELGOIBAR
	UAP DEBA-MUTRIKU

Eguna eta eskatzailearen izenpea /
Fecha y firma del solicitante

Sarrera - zigilua /
Sello de entrada



Osakidetza

DEBABARRENA
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
DEBABARRENA

MUGIKORTASUN IREKIA ETA ETENGABEA
MOVILIDAD ABIERTA Y PERMANENTE

MUGIKORTASUNERAKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE MOVILIDAD INTERNA

KATEGORIA/CATEGORIA: ERIZAIN LAGUNTZAILEA / AUXILIAR DE ENFERMERIA

ABIZENAK ETA IZENA / APELLIDOS Y NOMBRE:

Langilearen zkia./Nº de personal:

Telefonoa / Telefono:

Egiatzatutako hizkuntza-eskakizuna:

Perfil lingüístico acreditado:

ESKATUTAKO UNITATEA/ UNIDAD SOLICITADA:

Hurrenkera Nº de orden	Unitatea / Unidad Organizativa
	FARMACIA
	LABORATORIO
	CONSULTAS EXTERNAS
	REHABILITACION
	PARTOS
	REANIMACION
	H. DE DIA
	URGENCIAS
	BLOQUE QUIRURGICO
	UEH CIRUGIA
	UEH MEDICINA INTERNA
	UEH TOCOGINECOLOGIA
	UAP ELGOIBAR
	UAP ERMUA

**Eguna eta eskatzailearen izenpea /
Fecha y firma del solicitante**

**Sarrera - zigilua /
Sello de entrada**



Osakidetza

DEBABARRENA
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
DEBABARRENA

MUGIKORTASUN IREKIA ETA ETENGABEA
MOVILIDAD ABIERTA Y PERMANENTE

MUGIKORTASUNERAKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE MOVILIDAD INTERNA

KATEGORIA/CATEGORIA: ADMINISTRARIA-ADMINISTRATIVO

ABIZENAK ETA IZENA / APELLIDOS Y NOMBRE:

Langilearen zkia./Nº de personal:

Telefonoa / Telefono:

Egiaztatutako hizkuntza-eskakizuna:
Perfil lingüístico acreditado:

ESKATUTAKO UNITATEA/ UNIDAD SOLICITADA:

Hurrenkera
Nº de orden

Unitatea / Unidad Organizativa

DIRECCION ECONOMICO FINANCIERA

APOYO ADMINISTRATIVO

GERENCIA

Eguna eta eskatzailearen izenpea /
Fecha y firma del solicitante

Sarrera - zigilua /
Sello de entrada



Osakidetza

DEBABARRENA
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
DEBABARRENA

MUGIKORTASUN IREKIA ETA ETENGABEA
MOVILIDAD ABIERTA Y PERMANENTE

MUGIKORTASUNERAKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE MOVILIDAD INTERNA

KATEGORIA/CATEGORIA: ADMINISTRARI LAGUNTZAILEA / AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ABIZENAK ETA IZENA / APELLIDOS Y NOMBRE:

Langilearen zkia./Nº de personal:

Telefonoa / Telefono:

Egiatzatutako hizkuntza-eskakizuna:

Perfil lingüístico acreditado:

ESKATUTAKO UNITATEA/ UNIDAD SOLICITADA:

Hurrenkera Nº de orden	Unitatea / Unidad Organizativa
	UAP EIBAR
	UAP ERMUA
	UAP TORREKUA
	UAP ELGOIBAR
	UAP DEBA-MUTRIKU
	CALL CENTER
	ADMISION
	ARCHIVO
	APOYO ADMINISTRATIVO
	URGENCIAS
	GESTION ECONOMICA
	DPTO. DE PERSONAL
	APROVISIONAMIENTOS

Eguna eta eskatzailearen izenpea /
Fecha y firma del solicitante

Sarrera - zigilua /
Sello de entrada



Osakidetza

DEBABARRENA
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
DEBABARRENA

MUGIKORTASUN IREKIA ETA ETENGABEA
MOVILIDAD ABIERTA Y PERMANENTE

MUGIKORTASUNERAKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE MOVILIDAD INTERNA

KATEGORIA/CATEGORIA: ZELADOREA / CELADOR/A

ABIZENAK ETA IZENA / APELLIDOS Y NOMBRE:

Langilearen zkia./Nº de personal:

Telefonoa / Telefono:

Egiaztatutako hizkuntza-eskakizuna:

Perfil lingüístico acreditado:

ESKATUTAKO UNITATEA/ UNIDAD SOLICITADA:

Hurrenkera
Nº de orden

Unitatea / Unidad Organizativa

CELADORES PUERTA

CEL HOSPITALIZACION

CEL QUIROFANO

CEL URGENCIAS

CEL ARCHIVO Y DOCUMENTACION CLINICA

CEL APROVISIONAMIENTOS

UAP EIBAR

UAP ERMUA

UAP ELGOIBAR

UAP DEBA-MUTRIKU

PAC EIBAR

PAC ELGOIBAR

PAC ERMUA

Eguna eta eskatzailearen izenpea /
Fecha y firma del solicitante

Sarrera - zigilua /
Sello de entrada