

ANEXO I

RELACION DE SERVICIOS/UNIDADES DISPONIBLES EN COMISION DE SERVICIO DE CATEGORIA ENFERMERA

SUBDIRECCION/CENTRO FISICO	PLANTA /SERVICIO	NOMBRAMIENTO	TIPO DE TURNO	N.º A OFERTAR
HUIGC	CARDIOLOGIA/HEMODINAMICA	COMISION DE SERVICIO	FIJO DE MAÑANAS CON BUSCA	2
HUIGC	CARDIOLOGIA/HEMODINAMICA	COMISION DE SERVICIO	FIJO DE MAÑANAS CON BUSCA	
HUMIC	CONSULTAS DE PEDIATRIA	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	1
HUIGC	CONSULTAS EXTERNAS	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	3
HUIGC	CONSULTAS EXTERNAS	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	
HUIGC	CONSULTAS EXTERNAS	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	
HUIGC	P.FUNCIONALES	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	4
HUIGC	P.FUNCIONALES	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	
HUIGC	P.FUNCIONALES	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	
HUIGC	P.FUNCIONALES	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	
HUIGC	ESTERILIZACION	COMISION DE SERVICIO	DIURNO 7 HORAS	3
HUIGC	ESTERILIZACION	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	
HUIGC	ESTERILIZACION	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	
HUIGC	REANIMACION DESPERTAR	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	2
HUIGC	REANIMACION DESPERTAR	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	

ANEXO I

HUIGC	DIALISIS	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	1
EXTRAHOSPITALARIA	HEMATOLOGIA LABORATORIO	COMISION DE SERVICIO	F. MAÑANA	2
EXTRAHOSPITALARIA	HEMATOLOGIA LABORATORIO	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	
EXTRAHOSPITALARIA	RAYOS COMPLEJO	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 7 HORAS	2
EXTRAHOSPITALARIA	RAYOS COMPLEJO	COMISION DE SERVICIO	F.MAÑANA	
EXTRAHOSPITALARIA	MEDICINA NUCLEAR	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	1
EXTRAHOSPITALARIA	CAE P. GUZMAN	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS	1
HUIGC	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 14 Y 10 HORAS	4
HUIGC	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 14 Y 10 HORAS	
HUIGC	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 14 Y 10 HORAS	
HUIGC	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 14 Y 10 HORAS	
HUMIC	MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	3
HUMIC	MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	
HUMIC	MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	
HUMIC	CMA	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	1
HUIGC	PLANTILLA REFUERZO INSULAR	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 7 HORAS	1
HUIGC	PLANTA 11 SUR /NRC/URO	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	2

ANEXO I

HUIGC	PLANTA 11 SUR /NRC/URO	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	2
HUIGC	PLANTA 11 NORTE	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	1
HUMIC	PLANTA 3° DE NEONATOLOGIA	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	1
HUMIC	PLANTA 4° DE ESPECIALIDADES / ORL/TRA/OF	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 7 HORAS	1
HUMIC	PLANTA 4° DE PRESCOLARES	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	2
HUMIC	PLANTA 4° DE PRESCOLARES	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	
HUIGC	PLANTA 4° NORTE/NEF	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	1
HUMIC	PLANTA 5° DE CIRUGIA INFANTIL	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	1
HUMIC	PLANTA 5° TOCOLOGIA	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	1
HUIGC	PLANTA 6° SUR/NRL	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	1
HUIGC	PLANTA 8° NORTE/MIR /UEI	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	2
HUIGC	PLANTA 8° NORTE/MIR /UEI	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	
HUIGC	PLANTA 8° SUR/MIR	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	1
HUIGC	PLANTA 9 NORTE/DIG/END	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	1
HUMIC	PLANTILLA VOLANTE MATERNO INFANTIL	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	
HUMIC	PLANTILLA VOLANTE MATERNO INFANTIL	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	

ANEXO I

HUMIC	PLANTILLA VOLANTE MATERNO INFANTIL	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	6
HUMIC	PLANTILLA VOLANTE MATERNO INFANTIL	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	
HUMIC	PLANTILLA VOLANTE MATERNO INFANTIL	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	
HUMIC	PLANTILLA VOLANTE MATERNO INFANTIL	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	
HUIGC	QUIROFANO INSULAR	COMISION DE SERVICIO	DIURNO DE 7 HORAS CON PROL	1
HUMIC	QUIROFANO MATERNO	COMISION DE SERVICIO	F.DIURNO	2
HUMIC	QUIROFANO MATERNO	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 7 HORAS	
HUIGC	UNIDAD DE LESIONADOS MEDULARES	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	1
HUIGC	URGENCIAS INSULAR	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	3
HUIGC	URGENCIAS INSULAR	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	
HUIGC	URGENCIAS INSULAR	COMISION DE SERVICIO	ROTATORIO DE 12 HORAS	

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I



ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I



ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I



ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I



ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I



ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO I

