

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX0010XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0010XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0010XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0010XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0010XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0010XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0010XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0010XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0010XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0010XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0010XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0010XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0010XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0045XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0045XXX		HMB/2724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0045XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0097XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX0097XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0097XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0102XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0149XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0149XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0149XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0149XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0149XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0149XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0149XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0149XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0149XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0176XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0176XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0176XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0176XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0176XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0176XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0176XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0228XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0228XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0312XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0312XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0312XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0323XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0323XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0323XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0323XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0323XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX0323XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX0376XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0376XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0376XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0376XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0376XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0376XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0376XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0376XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0376XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0376XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0376XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0376XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0376XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0376XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0376XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0376XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0376XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0376XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0376XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0376XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0376XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0376XXX		HMB/3324/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX0376XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX0376XXX		HMB/3524/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX0391XXX		HMB/2124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0391XXX		HGH/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0391XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0391XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0408XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0408XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX0408XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0408XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0408XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0496XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0496XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0496XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0496XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0496XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0496XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0496XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0496XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0496XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0496XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0496XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0496XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0496XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0496XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX0496XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0526XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0526XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0604XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0604XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0604XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0649XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0685XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0685XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0685XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0697XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0698XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0698XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX0698XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0698XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0698XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0698XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0698XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0698XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0698XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0738XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0738XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0753XXX		HDM/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0753XXX		HDM/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0753XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0753XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0753XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0753XXX		HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0753XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0753XXX		HDM/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0753XXX		HDM/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0753XXX		HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0753XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0780XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0780XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0785XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0785XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0785XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0785XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0812XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0812XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0812XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0812XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX0812XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0812XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0812XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0812XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0812XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0812XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0812XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0812XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0812XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0812XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0812XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0812XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0840XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0847XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0847XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0847XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0857XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0891XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0891XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0901XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX0901XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0901XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0901XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0901XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0901XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0901XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0901XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0901XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0901XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX0901XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX0901XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0901XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0901XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0901XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX0901XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX0901XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0901XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0901XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0901XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0943XXX		HMB/2824/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0943XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0943XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX0943XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0943XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0943XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0943XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0943XXX		HMB/3224/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0958XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0965XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX0980XXX		HMB/2724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0980XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX0980XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0988XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX0988XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1004XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1006XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1006XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1006XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1006XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1006XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX1006XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1006XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1094XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1094XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1094XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1094XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1094XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1094XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1094XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1094XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1158XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1187XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1187XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1187XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1187XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1187XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1187XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX1187XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1187XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1187XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1187XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1201XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1201XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1225XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX1228XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1276XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1284XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1315XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX1315XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1315XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1315XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1315XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1315XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX1407XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1407XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1407XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1407XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1407XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1407XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1407XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1407XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HGH/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1407XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/2124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1407XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1423XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX1423XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX1423XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1423XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1423XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1423XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1423XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1423XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1423XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1429XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1429XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1429XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1429XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1429XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1429XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1429XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1429XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1429XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1429XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1429XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX1429XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX1429XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1434XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1434XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1434XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1434XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1434XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1434XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1434XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1434XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1434XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX1458XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1458XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1458XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1466XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1526XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1533XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1533XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1533XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1533XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1533XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1533XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1681XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1681XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1681XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1681XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1681XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1681XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1709XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1709XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1709XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1709XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1755XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX1755XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1755XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1755XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1755XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1755XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1755XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1755XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1755XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX1755XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX1755XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1755XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1790XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1790XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1790XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1790XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1790XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1790XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1796XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1796XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1799XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1799XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1799XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1799XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1799XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1811XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1811XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1811XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1811XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1811XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1811XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1823XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1823XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1823XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1823XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1823XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1831XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1857XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1857XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX1857XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1857XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1857XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1857XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1857XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1857XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1868XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1868XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1868XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1868XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1884XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1884XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1884XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX1884XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1884XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1884XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1884XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1884XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX1884XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1884XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1884XXX		HGH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1884XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1884XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1884XXX		HMB/2724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1884XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1884XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1889XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1889XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1889XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1889XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptat des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX1908XXX		HMB/2724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1908XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1917XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX1917XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1917XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1917XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1917XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1917XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1917XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1917XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1917XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1917XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1917XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1917XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1917XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1917XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1922XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1922XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1922XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1972XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX1982XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1982XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1982XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1982XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1982XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1982XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1982XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1982XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1987XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX1997XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2025XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2025XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2025XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2025XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2025XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX2025XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2025XXX		HGH/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX2025XXX		HGH/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2025XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2025XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2025XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2025XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2032XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2032XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2032XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2032XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2032XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX2032XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2032XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2032XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2329XXX		HGH/2124/MI LLEVADOR/A	ADMESA		
XX2329XXX		HGH/2224/MI LLEVADOR/A	ADMESA		
XX2329XXX		HGH/1924/MI LLEVADOR/A	ADMESA		
XX2338XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX2338XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX2338XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX2338XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX2338XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2356XXX		HSH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2356XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2356XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2401XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2401XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLSI	ADMESA		
XX2401XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2401XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX2401XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX2401XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2401XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2401XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2401XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX2401XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX2715XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX2715XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2715XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2715XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2715XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2715XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2715XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2727XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2727XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2727XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2727XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2780XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2780XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2780XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2780XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX2780XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2780XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2780XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2780XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2780XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2780XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2780XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX2780XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX2850XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX2850XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2852XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2852XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2852XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2852XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2852XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2852XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2852XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2852XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX2852XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX2878XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2878XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/2124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/3324/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/3524/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX2960XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX2960XXX		HGH/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2960XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX2960XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX2960XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3119XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3119XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3119XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3119XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3119XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX3119XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3119XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX3119XXX		HGH/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3145XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3145XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3145XXX		HMB/2824/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3196XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3196XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3196XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3196XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3196XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3196XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3266XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3266XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3266XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3266XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3266XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3266XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3291XXX		HMB/3524/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX3293XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3303XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX3340XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3340XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3340XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3340XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3340XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3340XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3340XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3340XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3340XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3340XXX		HDM/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/1624/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX3340XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX3340XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HSH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HSH/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HSH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HSH/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/3324/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX3340XXX		HMB/3524/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX3340XXX		HDM/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HGH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HSH/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3340XXX		HSH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3409XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX3409XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3409XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3409XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3409XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3409XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX3409XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3409XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3409XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3409XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3409XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3409XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3409XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX3409XXX		HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3409XXX		HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3409XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3525XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3525XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3525XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3525XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3525XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3525XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3525XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3617XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3617XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3617XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3617XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3617XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3617XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3617XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3617XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3617XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3617XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3617XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3617XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3617XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3706XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3706XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3710XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3710XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3710XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX3813XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3813XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3813XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3838XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3838XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3838XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3838XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3859XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3859XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3859XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3859XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3859XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3859XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX3859XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX3859XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3859XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3859XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3871XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3871XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3871XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3909XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3909XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3909XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3909XXX		HDM/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3918XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3918XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3918XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3918XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3918XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3918XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX3918XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3918XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3918XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3918XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3918XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX3918XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3918XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3918XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3918XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3918XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3918XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX3918XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3918XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX3994XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3994XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3994XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX3994XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4054XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4058XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4058XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4058XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4058XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4058XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4058XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4058XXX		HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4058XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4058XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4058XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4058XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4156XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4156XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4156XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4190XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4190XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4190XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4190XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4190XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4190XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4190XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4190XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4284XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4299XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4299XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4299XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4299XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4299XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4299XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4299XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4299XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4299XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4299XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4299XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4299XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4299XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4310XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4310XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4310XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4310XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4310XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX4310XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4310XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4310XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4310XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4310XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4310XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4314XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4314XXX		HMB/2124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4315XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4315XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4315XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4315XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4335XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4344XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4344XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4344XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4344XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4344XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4348XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4348XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4348XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4348XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4348XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4348XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4348XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4355XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4355XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4355XXX		HGH/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4359XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4359XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4359XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4389XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4389XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4389XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4389XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4389XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4389XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4389XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4389XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4389XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4389XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4401XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4401XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4401XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4401XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4401XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4401XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4401XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4433XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4433XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4433XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4433XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4433XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4433XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4433XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4456XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4456XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4456XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4456XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4456XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4456XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4480XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4480XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4480XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4480XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4480XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4480XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4480XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4480XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4480XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4480XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4480XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4480XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4480XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4480XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4480XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4480XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4480XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4480XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4480XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4480XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4480XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4496XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4496XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4496XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4496XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4496XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4496XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4496XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4496XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4496XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4496XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4496XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4496XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4496XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4501XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4501XXX		HGH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4501XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4501XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4501XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4501XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4509XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4509XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4509XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4509XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4512XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4526XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4526XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4526XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4526XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4526XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4526XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4526XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4526XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4526XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4526XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4526XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4526XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4526XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX4526XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4526XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4526XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4526XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4526XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4526XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4530XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4532XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4532XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4532XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4532XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4532XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4532XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4532XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4532XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4547XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4547XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4547XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4547XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4547XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4547XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4547XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4547XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4551XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4551XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4551XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4551XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4556XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4556XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4556XXX		HDM/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4556XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4556XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4556XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4556XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4556XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4556XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4556XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4557XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4557XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4557XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4557XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4581XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4581XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4581XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4581XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4581XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4581XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4581XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4581XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4581XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4581XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4581XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4581XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4581XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4581XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4581XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4581XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4581XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4590XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4594XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4597XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4599XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4599XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4607XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4607XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4607XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4607XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4607XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4607XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4607XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4607XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4607XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4607XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4607XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4609XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4609XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4609XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4609XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4613XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4615XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4615XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4615XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4615XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4615XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4626XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4626XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4626XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4626XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4626XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4626XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4626XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4626XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4626XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4626XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4626XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4626XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4626XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4626XXX		HSH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4626XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4632XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4632XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4632XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4632XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4635XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4635XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4635XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX4635XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4635XXX		HMB/2724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4635XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4637XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4637XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4637XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4637XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4637XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4637XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4637XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4637XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4637XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4637XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4637XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4637XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4637XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4638XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4638XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4638XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4638XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4638XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4638XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4638XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4638XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4638XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4638XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4638XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4638XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4638XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4638XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4638XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4638XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4657XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4657XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4657XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4657XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4657XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4657XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4657XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4657XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4657XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX4657XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4657XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4657XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4657XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4665XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4665XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4665XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4665XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4665XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4665XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4665XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4665XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4665XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4668XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4668XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4668XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4668XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4668XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4668XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4668XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4668XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4668XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4668XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4668XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4680XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4680XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4680XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4680XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4680XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4680XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4680XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4680XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4680XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4680XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4680XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4680XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4680XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4680XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4680XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4680XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4680XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4680XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4704XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4704XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4704XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4704XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4704XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX4704XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4704XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4704XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4704XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4704XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4765XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4765XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4765XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4765XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4765XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4765XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4765XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4765XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4765XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4765XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4765XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4765XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4765XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4773XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4773XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4773XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4773XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4773XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4773XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4773XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX4773XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4773XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4773XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4773XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4773XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX4788XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4804XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4804XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4804XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4804XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4822XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4822XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4822XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4854XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX4903XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4903XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4903XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4903XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4903XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX4916XXX		HGH/2124/MI LLEVADOR/A	ADMESA		
XX4916XXX		HGH/2224/MI LLEVADOR/A	ADMESA		
XX4921XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4921XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX4921XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5059XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5059XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5059XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5059XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX5059XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5059XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5062XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/3324/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/3524/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX5106XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5106XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5106XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5106XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5106XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5106XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5106XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/2724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX5106XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5106XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5128XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5128XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5128XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5128XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5128XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5128XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5128XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5147XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5147XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5147XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5147XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5147XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5147XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX5147XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5147XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5147XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5147XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5147XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5147XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5147XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5147XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5147XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5147XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5147XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5147XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5147XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5147XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5165XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX5199XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5199XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5199XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5199XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5199XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5216XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5216XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5217XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5217XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5229XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5229XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5229XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5234XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5234XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5234XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX5234XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5234XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5234XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5234XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5234XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5234XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5234XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5234XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX5309XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5309XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5309XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5309XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5338XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5338XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5338XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX5338XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5338XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5338XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5338XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5338XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5338XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5338XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5338XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5351XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5351XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5351XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5351XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5351XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5351XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5351XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX5351XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5351XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5371XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5371XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5371XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5371XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5371XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5371XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5388XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5388XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5388XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5388XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5388XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5388XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5388XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5388XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5388XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5455XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5455XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5455XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5455XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5455XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5455XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5455XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5455XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5455XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5520XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5524XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5529XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5529XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5529XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5529XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5529XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5529XXX		HGH/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5529XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5529XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5529XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5540XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5540XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5540XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5540XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5540XXX		HGH/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5540XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5540XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5540XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5540XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5540XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5540XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX5540XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX5541XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5541XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5541XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5541XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5556XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5556XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5564XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5564XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5564XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5569XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5569XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5569XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5569XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5569XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5574XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5574XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5574XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5574XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5574XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5574XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5574XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX5574XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5574XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5574XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5574XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5574XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX5593XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5593XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5593XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5593XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX5593XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5593XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5593XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5593XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5594XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5594XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5594XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5594XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5594XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5594XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5619XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5619XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5619XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5619XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5619XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5619XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5619XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5687XXX		HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5687XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5687XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5687XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5687XXX		HGH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5687XXX		HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5724XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5764XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5784XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5914XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5914XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5914XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5914XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptat des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX5914XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5914XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5914XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX5914XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5914XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5914XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5930XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5930XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5930XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX5930XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5930XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5930XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5930XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX5930XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX5930XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX5996XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6060XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6060XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6060XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6060XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6060XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6060XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6060XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6060XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6060XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6060XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6060XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6060XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX6060XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX6060XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX6060XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6060XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6060XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6060XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6060XXX		HGH/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6060XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HSH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HSH/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptat des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	RC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ RESIDENCIAL	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HSH/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6082XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6084XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6084XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6084XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6084XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX6084XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6084XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6084XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6084XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6084XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6084XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6084XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6084XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6100XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6100XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6100XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX6100XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6100XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6100XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6100XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6100XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6100XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX6100XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX6119XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6119XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6125XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6125XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6125XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6125XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6125XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6125XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6125XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6125XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6125XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6125XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX6125XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6125XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6134XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6134XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6141XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX6141XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6141XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6141XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6141XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6141XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HGH/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX6141XXX		HGH/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HGH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX6141XXX		HGH/1624/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX6141XXX		HGH/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6141XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6141XXX		HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6141XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6141XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6142XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6142XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6142XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6142XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX6150XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6150XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6150XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6150XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6150XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6158XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6158XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6158XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6158XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6158XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6158XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX6158XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6158XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX6158XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6158XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6168XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6168XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6168XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6168XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6168XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6168XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6168XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6168XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6168XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6174XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6174XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6174XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6174XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6174XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6174XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6174XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6174XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6174XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6174XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6174XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6174XXX		HGH/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6174XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6174XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX6174XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6174XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6195XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6195XXX		HSH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6195XXX		HDM/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX6195XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6195XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6235XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6235XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6235XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6235XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALATS CRÍTICS	ADMESA		
XX6235XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6255XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6255XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6255XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6255XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX6255XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6268XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6268XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6268XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6269XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6275XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6275XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6275XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6275XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6275XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6275XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX6275XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6275XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6275XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6275XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6275XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6275XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6275XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6285XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX6285XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6285XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6285XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6316XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6316XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6316XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6316XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6316XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6316XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6327XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX6327XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6327XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6327XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6327XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX6327XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6327XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX6388XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6388XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6388XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6388XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6530XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6530XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6537XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6537XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6537XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6537XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6537XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6537XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6537XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6537XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX6537XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX6537XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6537XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6559XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6559XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6559XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6559XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6559XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6559XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6559XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6559XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6559XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6559XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6559XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6559XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6559XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6559XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6559XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6559XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6559XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6598XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6598XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6598XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6598XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6598XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX6598XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6598XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6598XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6598XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6598XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX6598XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6598XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6689XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6689XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6689XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6689XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6689XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6689XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6689XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6689XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6689XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX6689XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6689XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX6764XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6764XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6764XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6764XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6764XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6764XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6764XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6764XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6764XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6764XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6764XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6766XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX6766XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6766XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6766XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6792XXX		HGH/1924/MI LLEVADOR/A	ADMESA		
XX6799XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX6799XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6799XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6799XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6799XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6799XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6799XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6799XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6799XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6799XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6799XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6799XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6799XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6799XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6799XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6799XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6799XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6799XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6799XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6799XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6799XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6799XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6799XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6799XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6799XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX6814XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6814XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6814XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX6814XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX6859XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX6859XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7117XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7117XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7117XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7117XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7117XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7117XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7117XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7117XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7117XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7117XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7117XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7117XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7117XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7117XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7117XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7117XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7117XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7117XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7117XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7117XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7117XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX7117XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7133XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7133XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7133XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7133XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7133XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7133XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7133XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7133XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptat des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7133XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7133XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7133XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7140XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7140XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7140XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7140XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7140XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7144XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7144XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7144XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7144XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7144XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7144XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7144XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7144XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7205XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7205XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7205XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7205XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7205XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7205XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7205XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7205XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7228XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7228XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7228XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7228XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7228XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7228XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7228XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7228XXX		HMB/2824/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7251XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7251XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7251XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7251XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7251XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7251XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7251XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7251XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7251XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7251XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7251XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7251XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7251XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7251XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7251XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7251XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7263XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7263XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7263XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7263XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7263XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7263XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7263XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7263XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7263XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7263XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7263XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7281XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7281XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7281XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7281XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7281XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7281XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7281XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7281XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7353XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7353XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7353XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7412XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7412XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7412XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7412XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX7412XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7412XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7412XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7412XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7412XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7412XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7412XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7412XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7412XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7497XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7497XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7497XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7497XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7500XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/2724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7500XXX		HMB/2824/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7516XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7516XXX		HMB/2824/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7516XXX		HMB/3224/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7547XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7547XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7547XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7547XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7547XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7547XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7589XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7589XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7589XXX		HGH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7589XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7589XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptat des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7757XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7757XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7757XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7772XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7772XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7772XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7772XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptat des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7772XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7772XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7772XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7772XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7772XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7772XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7787XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7787XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7787XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7787XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		HMB/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7787XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX7787XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX7787XXX		HMB/3324/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX7787XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7787XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7787XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7787XXX		HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7787XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7787XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7787XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7787XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7787XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7787XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7787XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7788XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7788XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7788XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7788XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7788XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7788XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7788XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7788XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7788XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7788XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7788XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX7788XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX7789XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7789XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7789XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7789XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7789XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX7789XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7789XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7789XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7789XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7789XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7789XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7794XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7794XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7794XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7794XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7794XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7794XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7794XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7794XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7794XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7796XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7796XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7796XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7796XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7796XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7796XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7796XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7796XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX7796XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX7796XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX7796XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7796XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7796XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7796XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7796XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7796XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7796XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7797XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7797XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7797XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7797XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX7797XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7797XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7797XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7797XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7858XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7858XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7858XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7858XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7858XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7860XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7860XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7860XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7860XXX		HMB/2124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7860XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7864XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7864XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7864XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7864XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7874XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7874XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7874XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7874XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7874XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7874XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7874XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7874XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7874XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7874XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7874XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7877XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7877XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7877XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7877XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7877XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7877XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7877XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7877XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7877XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7877XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX7877XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX7895XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX7897XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX7897XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7897XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7897XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7897XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX7897XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7897XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7897XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7897XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7957XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7957XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7967XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7967XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7967XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7967XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7969XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7969XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7969XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7969XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX7971XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX7971XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7971XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7971XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7971XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX7971XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7971XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7985XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7985XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX7985XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8015XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8015XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8015XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8015XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8037XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8037XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8037XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8037XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8037XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8037XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8037XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8037XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8166XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8166XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8166XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8166XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8166XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8195XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8195XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8195XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8195XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8195XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8198XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8198XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8198XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8198XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8198XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8198XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8198XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX8198XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8310XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8310XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8323XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8323XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8323XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8323XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8323XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX8323XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8323XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8323XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8327XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8327XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8327XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8327XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8327XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8327XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX8327XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8327XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8327XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8335XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8335XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8335XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8335XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8335XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8335XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8335XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX8335XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8335XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8335XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX8335XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8335XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8337XXX		HGH/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8337XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		HGH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8337XXX		HGH/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX8337XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/2124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/2724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptat des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8337XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/3324/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/3524/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		HSH/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		HSH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		HSH/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8337XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8337XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8337XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8337XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8337XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8337XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8337XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8337XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8337XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8337XXX		HGH/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8337XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8337XXX		RFP/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ RESIDENCIAL	ADMESA		
XX8337XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8337XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8337XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8338XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8338XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8338XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8338XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8338XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8338XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8338XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8338XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8341XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8341XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8341XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8341XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8341XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8341XXX		HMB/3224/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8341XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8341XXX		HMB/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8427XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8427XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8427XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8656XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8656XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8656XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8656XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8656XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8656XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8656XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8656XXX		HSH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8711XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8711XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8711XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8711XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8711XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8711XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8711XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8711XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8711XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8711XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8711XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8711XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8711XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8711XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8711XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8711XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8711XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8711XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8714XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8714XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8841XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8841XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8841XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8841XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8841XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8841XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8841XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8841XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX8841XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX8841XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8841XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8841XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8841XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8841XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptat des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8841XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8841XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8841XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8853XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8853XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8853XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8853XXX		CAPSF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8853XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8853XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8853XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8853XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8853XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8853XXX		HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8853XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTIQS	ADMESA		
XX8853XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8853XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8853XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8853XXX		HMB/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8853XXX		HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8860XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8860XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8860XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8860XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8860XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8860XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8860XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8878XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8878XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8878XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8878XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8878XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8878XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8878XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8878XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8878XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8878XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8878XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8878XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX8878XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8878XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptat des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8878XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8878XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX8878XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8878XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8878XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8953XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8953XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8953XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8953XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8953XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8953XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8953XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8954XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8961XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8961XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8961XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8961XXX		HGH/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR CADUCAT: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR ACTUALITZAT
XX8961XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8961XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8961XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8961XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HDM/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8961XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HDM/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8961XXX		HDM/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HSH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HGH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HSH/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/2724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8961XXX		HSH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HSH/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HSH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/3324/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/3524/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX8961XXX		HSH/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/0924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8961XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8961XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8961XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8961XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/2124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTIKS	ADMESA		
XX8983XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTIKS	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8988XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8988XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX8988XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8988XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8988XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8988XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX8988XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX8999XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8999XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8999XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX8999XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9065XXX		HMB/2724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9065XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9065XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9065XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9068XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9068XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9068XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9068XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9068XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9068XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9068XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9068XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9068XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9068XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9068XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9068XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX9074XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLSI	ADMESA		
XX9074XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9074XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9074XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9074XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9074XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9074XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9097XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9097XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9097XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9097XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9097XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9097XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9097XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9097XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9097XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9097XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9097XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9097XXX		HSH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9097XXX		HSH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9099XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9099XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9099XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9099XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9099XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9099XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX9099XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9099XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9099XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9099XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9099XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9132XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9132XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX9132XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9132XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9132XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/3524/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/3324/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX9132XXX		HGH/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9132XXX		HMB/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9132XXX		HGH/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9132XXX		HGH/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9158XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9158XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9158XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9158XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9158XXX		HSH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9158XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9158XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9158XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9237XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9237XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9237XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9258XXX		HGH/1924/MI LLEVADOR/A	ADMESA		
XX9394XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9394XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9394XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX9394XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9394XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9394XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9394XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX9394XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9394XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9446XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9446XXX		HMB/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9446XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9446XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9446XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9448XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX9448XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9448XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9448XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9448XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9448XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX9448XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9448XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9448XXX		HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9448XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9500XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9500XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9500XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9500XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9500XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9500XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9500XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9500XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9500XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9500XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX9615XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9624XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9624XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9624XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9624XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9624XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9624XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9624XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9624XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9624XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9624XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9624XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9624XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9639XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX9639XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9639XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9639XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9639XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9639XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9639XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9639XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9639XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9686XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9686XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9686XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9686XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9686XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9686XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX9695XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9695XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9695XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9695XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9700XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9700XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9700XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9700XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9702XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9702XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9702XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9702XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9702XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9702XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9702XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9702XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9702XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9702XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9702XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9702XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9702XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9702XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9736XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9736XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9750XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9750XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9750XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9750XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9750XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9750XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9750XXX		HGH/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9754XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9754XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9754XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9754XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9754XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9764XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9764XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9764XXX		CAPG/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9764XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9764XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9764XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9764XXX		CAPSF/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9764XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9764XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9764XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9764XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9764XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9764XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9764XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9764XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9764XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9764XXX		HDM/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9764XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9764XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9764XXX		HDM/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9764XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9764XXX		HDM/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9764XXX		HGH/1324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9765XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX9765XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9773XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9773XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9773XXX	HOSPITAL DOS DE MAIG	HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9821XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9821XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9821XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9821XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9821XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9821XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9821XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9821XXX		HSH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9821XXX		HMB/2824/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9821XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9821XXX		HGH/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9821XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9821XXX		HMB/2524/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9821XXX		HGH/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9821XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9847XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9847XXX		HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9847XXX		HDM/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9847XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9847XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9847XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9847XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9847XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9847XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9847XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9861XXX		HGH/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9861XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9861XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9861XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9861XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX9863XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/1524/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/2924/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9863XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9863XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/3324/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/3524/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9863XXX		HGH/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/2824/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/0824/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9863XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HDM/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/2124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/2724/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9863XXX		HMB/3124/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9863XXX		HDM/0624/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9867XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9867XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9867XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9867XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9872XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9872XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9872XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9874XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9874XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9874XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9874XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9874XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9874XXX		HMB/2424/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9881XXX		HMB/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9881XXX		HMB/0524/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9881XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9881XXX		HMB/2024/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		

## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9881XXX		HGH/1124/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9881XXX		HDM/1224/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9881XXX		HMB/3624/MI INFERMER/A SUPORT AL DIAGNÒSTIC I TRACTAMENT	ADMESA		
XX9881XXX		CAPC/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9881XXX		HMB/3424/MI INFERMER/A DIÀLISI	ADMESA		
XX9881XXX		HMB/1924/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9881XXX		HGH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9881XXX		HMB/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9881XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9881XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9881XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9881XXX		HDM/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9881XXX		HDM/1424/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9881XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9881XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9881XXX		HDM/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9881XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9881XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9882XXX		HMB/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9882XXX		CAEC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9882XXX		CAET/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9882XXX		CAESF/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9882XXX		HGH/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ AMBULATÒRIA	ADMESA		
XX9888XXX		HSH/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9980XXX		HMB/1024/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9980XXX		HMB/1724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	ADMESA		
XX9980XXX		HMB/2324/MI INFERMER/A ATENCIÓ QUIRÚRGICA	ADMESA		
XX9980XXX		HMB/3024/MI INFERMER/A ATENCIÓ URGENT I MALALTS CRÍTICS	ADMESA		
XX9980XXX		HMB/0724/MI INFERMER/A ATENCIÓ HOSPITALITZACIÓ	EXCLOSA	NO APORTA CARNET DE CONDUIR	CARNET DE CONDUIR: CAL APORTAR CARNET DE CONDUIR
XX9980XXX		CAPC/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		



## LLISTAT PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS DE LA CONVOCATÒRIA DE MOBILITAT INTERNA DEL GRUP PROFESSIONAL 2.2 INFERMER/A

Les persones interessades poden, mitjançant el correu electrònic [mobilitatinterna@csi.cat](mailto:mobilitatinterna@csi.cat), reparar el defecte o l'error que n'hagi causat l'exclusió o completar la documentació, en el termini de 3 dies hàbils, fins les 14:00 hores, a comptar des de l'endemà de la data de la publicació de la relació provisional d'admesos i exclosos. També podran sol·licitar la revisió del centre d'adscripció aquelles persones que pertanyin a l'Hospital Dos de Maig i no constin en el llistat provisional. Les persones que no esmenin o rectifiquin dins del termini indicat el defecte o error que n'hagi motivat l'exclusió queden definitivament excloses de la convocatòria.

NIF/NIE	CENTRE ADSCRIPCIÓ HDM	REFERÈNCIA SELECCIONADA	ESTAT DE LA SOL·LICITUD	MOTIU D'EXCLUSIÓ	OBSERVACIONS
XX9980XXX		CAPSF/0224/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9980XXX		CAPSF/0324/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9980XXX		CAPSF/0424/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		
XX9980XXX		CAPT/0124/MI INFERMER/A ATENCIÓ PRIMÀRIA	ADMESA		