

CORRECCIÓ D'ERRADES DEL DOCUMENT DE RESOLUCIÓ**On posa:**

CODI BASE	NUM POSICIÓ	CATEGORIA PROFESSIONAL	UNITAT	JORNADA	TORN	NOM I COGNOMS	DNI
2109-35417	6867	TEC. SUPERIOR MEDICINA	CSMIJ CIUTAT VELLA DRASSANES	40	DIÜRN	GONZALEZ GIL, ISABEL ELISA	***7200**
2109-35417	1445+6639	TEC. SUPERIOR MEDICINA	U. FUNCIONAL DE RECUPERACIÓ	40	DIÜRN	MURO CELMA, CRISTINA	***3533**

Ha de posar:

CODI BASE	NUM POSICIÓ	CATEGORIA PROFESSIONAL	UNITAT	JORNADA	TORN	NOM I COGNOMS	DNI
2109-35417	6867	TEC. SUPERIOR MEDICINA	CSMA LA MINA	40	DIÜRN	GONZALEZ GIL, ISABEL ELISA	***7200**
2109-35417	1445+6639	TEC. SUPERIOR MEDICINA	U. FUNCIONAL DE RECUPERACIÓ + CSMA STA COLOMA	40	DIÜRN	MURO CELMA, CRISTINA	***3533**

Jaume Raventós i Monjo
Gerent
Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona

Barcelona, 30 de desembre de 2025