



Comunidad Valenciana

<http://www.cesm-cv.org>

C/ Navarro Reverter, 11-3º

46004 Valencia



[cesm-cv@cesm-cv.org](mailto:cesm-cv@cesm-cv.org)

Tel. 963517376

Fax. 963517628

## **RESULTADO DE LA FASE DE OPE EXTRAORDINARIA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA A 3 DE JUNIO DE 2003**

<b>ESPECIALIDADES</b>	<b>OPOSICION</b>	<b>CONCURSO</b>	<b>DEFINITIVAS</b>
<i>ALERGOLOGIA</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>
<i>ANALISIS CLINICOS</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>
<i>ANATOMIA PATOLÓGICA</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>
<i>ANESTESIOLOGIA /REANIMACION</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>
<i>ANGIOLOGIA Y CIR VASCULAR</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>
<i>BIOQUÍMICA CLINICA</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>

<b><i>CARDIOLOGÍA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>CIRUGÍA GENERAL Y A. D.</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>CIRUGÍA MAXILOFACIAL</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>
<b><i>CIRUGÍA PEDIATRICA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>CIRUGÍA PLASTICA Y REPARADORA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>
<b><i>CIRUGÍA TORACICA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>DERMATOLOGÍA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>FARMACIA HOSPITALARIA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>GERIATRIA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>MEDICINA DIGESTIVA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>MEDICINA INTENSIVA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>
<b><i>MEDICINA INTERNA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>MEDICINA NUCLEAR</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>MEDICINA PREVENTIVA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>MICROBIOLOGIA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>NEFROLOGÍA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>NEUMOLOGÍA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>NEUROCIRUGIA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>NEUROFISIOLOGÍA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>

<b>NEUROLOGÍA</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>OBSTETRICIA –GINECOLOGIA</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>OFTALMOLOGÍA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>
<b>ONCOLOGIA MEDICA F .E .A</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>ONCOLOGIA RADIOTERAPICA F .E .A.</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>
<b>OTORRINOLARINGOLOGÍA</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>PEDIATRIA</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>
<b>PSIQUIATRIA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>
<b>RADIODIAGNÓSTICO</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>
<b>RADIOFISICA HOSPITALARIA</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>RADIOTERAPIA</b>			
<b>REHABILITACIÓN</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>REUMATOLOGIA</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>TRAUMATOLOGÍA Y C. O.</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>
<b>UROLOGÍA</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>MEDICO CONDUCTAS ADICTIVAS</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>MEDICO PLANIFICACIÓN FAMILIAR</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>
<b>MEDICO DE EQUIPO MOVIL</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>
<b>MEDICO DE FAMILIA E .A .P.</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>
<b>MEDICO UNIDAD HOSPITALIZACIO A DOMICILIO</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>MEDICO DE UNIDAD DE PREVENCIO</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>

<b><i>DELCANCER DE MAMA</i></b>			
<b><i>MEDICO DE UNIDADES DE CORTA ESTANCIA</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>SI</i></b>
<b><i>MEDICO DE URGENCIA HOSPITALARIA</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>MEDICO SAMU</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>MEDICO DE DOCUMENTACION CLINICA Y ADMISION</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>ODONTÓLOGOS E. A. P.</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>
<b><i>PEDIATRA DE E. A. P.</i></b>	<b><i>SI</i></b>	<b><i>NO</i></b>	<b><i>NO</i></b>