

## LLISTAT DE CENTRES AMB OFERTA

<b>DATA:</b>	
--------------	--

<b>Coordinador/a:</b>	Elsa Gil	<b>Codi Assignatura:</b>	18244121
<b>Telf:</b>		<b>Campus:</b>	CTE
<b>Correu:</b>	elsa.gil@urv.cat		



PERÍODE	CENTRE	UNITAT	TORN	PLACES OFERTA
1	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	Urgències	Rotatori	2
1	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	Urgències	12 hores	6
1	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	UMI	Rotatori	7
1	Clínica Terres de l'Ebre	Urgències	Rotatori	2
1	Hospital Comarcal d'Amposta	Urgències	12 hores dia	2
1	Hospital Comarcal de Móra	Urgències	Rotatori	4
2	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	Urgències	Rotatori	2
2	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	Urgències	12 hores	6
2	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	UMI	Rotatori	7
2	Clínica Terres de l'Ebre	Urgències	Rotatori	2
2	Hospital Comarcal d'Amposta	Urgències	12 hores dia	2
2	Hospital Comarcal de Móra	Urgències	Rotatori	4
3	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	Urgències	Rotatori	2
3	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	Urgències	12 hores	6
3	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	UMI	Rotatori	7
3	Clínica Terres de l'Ebre	Urgències	Rotatori	2
3	Hospital Comarcal d'Amposta	Urgències	12 hores dia	2
3	Hospital Comarcal de Móra	Urgències	Rotatori	4
4	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	Urgències	Rotatori	2
4	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	Urgències	12 hores	6
4	Hospital Tortosa Verge de la Cinta	UMI	Rotatori	7
4	Clínica Terres de l'Ebre	Urgències	Rotatori	2
4	Hospital Comarcal d'Amposta	Urgències	12 hores dia	2
4	Hospital Comarcal de Móra	Urgències	Rotatori	4

## Instruccions per reomplir el full:

**DATA:** Serveix per diferenciar entre versions enviades del document, es tindrà sempre en compte les dades del document amb data més recent.

**PERÍODE:** Posar 1,2,3,o 4 segons pertoqui. 1 únic període per línia.

**CENTRE:** Nom del centre (majúscules), 1 línia per cada centre-unitat-torn, si un centre Oferta places pel matí i per la tarde en torns diferents, llavors línies diferents.

**UNITAT:** Nom de la unitat (nom curts, si és possible)

**TORN:** Descripció del torn en format MATÍ (de 9:00 a 14:00) o ROTATORI

**PLACES**

**OFERTA :** N° Total de places ofertades per cada combinació de Centre/Unitat/Torn Diferents

**PLACES**

**NO ASSIG:** Les places que han quedat lliures després del procés (No ha d'omplir-ho la/el responsable)

## Observacions:

Comentaris que es cregui oportú realitzar en aquesta fase del procés.