

MÉDICO/A DE FAMILIA DE EQUIPO DE ATENC. PRIMAR. (RES.CONV. 18/09/2017)

LISTA DEFINITIVA DE ADMITIDOS (TURNO DE DISCAPACIDAD)

Nº	DNI	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
1	09366115D	ALVAREZ	GARCIA	OLGA
2	20009258V	BISQUERT	MONCHO	MARIA JOSE
3	78701983P	CHULANI	CHULANI	RAY MANOJ
4	73505148T	COJOCARIU	CATRUTZA	ZIZI
5	80073427P	DOMINGUEZ	PIRIZ	LAURA
6	08792492Y	ESPADA	GUERRERO	ROSA MARIA
7	07837491B	FERNANDEZ	FERNANDEZ	MARIA TERESA
8	48484033X	ILLANA	RODRIGUEZ	JULIAN
9	13936742F	MALPICA	ARCE	PATRICIA
10	17458470K	MOHAMED	EL MEKKI	ABDELKADER
11	45564206X	MOLERA	VALERO	RUTH
12	44210572H	MORA	CASTAÑO	JOSE LUIS
13	28897187X	PEREZ	FERNANDEZ	ANTONIO DOMINGO
14	71617783S	QUILIS	PEREZ	JOSE SERVANDO
15	45135788J	RINCON	JIMENEZ	FABIO IVAN
16	08099705W	RODRIGUEZ-ARIAS	IZARD	MARIA DEL CARMEN
17	13723927B	VIOTA	GONZALEZ	VICTORIA