

Trámites administrativos – Incorporación 2023

Los trámites que deberá realizar antes de su incorporación a la Formación Sanitaria Especializada en nuestro Hospital son los siguientes:

Cumplimentar el formulario *online*

- Rellenar los [datos personales](#)
- Adjuntar una fotografía tipo carné (DNI, NIE), con fondo blanco

Aportar vía correo electrónico, la documentación que cada departamento solicita:

Dirección de Docencia

Email: nuevos.residentes@vallhebron.cat

Documentación a enviar

- [Compromiso de confidencialidad destinado a residentes](#)
- Solo si es necesario solicitar prórroga de incorporación, deberá entregarnos el impreso cumplimentado, que está disponible en la web del [Ministerio de Sanidad](#).

Unidad Básica de Prevención de Riesgos Laborales

Para poder firmar el contrato, es IMPRESCINDIBLE hacerse una revisión médica, tal como consta en el Real Decreto 589/2022 (BOE). Para ello, ha de solicitar una cita previa en la Unidad Básica de Prevención de Riesgos Laborales, mediante el siguiente contacto:

E-mail: ubprevencio@vallhebron.cat

Teléfono: 93 489 42 50

Localización: Planta 7ª, Edificio Antigua Escuela de Enfermería

Observaciones:

- El día de la revisión médica, deberá estar en ayunas.
- Deberá traer el carné de vacunación.
- Deberá tramitar la [Tarjeta Sanitaria Individual](#) (TSI), de la Generalitat de Catalunya

Dirección de Recursos Humanos. Unidad de Gestión de Personal

Email: marta.bieto@vallhebron.cat

Documentación a enviar

- Fotocopia DNI o NIE
- Documento en el que figure el número de afiliación a la Seguridad Social (como titular)
- Fotocopia del documento de colegiación
- Fotocopia compulsada del título académico que corresponda a la especialidad
- Fotocopia de la credencial de la plaza, firmada por la persona interesada
- [Datos bancarios](#), adjuntar fotocopia del documento que los acredite
- [Declaración de circunstancias familiares](#) (en el caso de tener hijos o cónyuge que no trabaje, aportar fotocopia del libro de familiar)
- Certificado negativo para delitos de naturaleza sexual
- [Documento de consentimiento para la comprobación de datos](#)
- Los/las facultativos/as extranjeros/as, deberán aportar:
 - Título homologado
 - NIE
 - Permiso de residencia/estancia por estudios
 - Certificado de penales del país de origen