



**TRIBUNAL CALIFICADOR DEL PROCESO SELECTIVO PARA ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE TITULADO/A SANITARIO: MÉDICO/A DE URGENCIA HOSPITALARIA, CONVOCADO POR RESOLUCIÓN DE 25 DE MARZO DE 2025 (B.O.E. Nº 88 DE 11 DE ABRIL DE 2025)**

Para información de los aspirantes que el día 15 de marzo de 2026 realizaron el ejercicio de la fase de oposición del proceso selectivo anteriormente indicado, se hace pública la plantilla correctora aprobada por el Tribunal Calificador en sesión celebrada el día 15 de marzo de 2026.

**CUESTIONARIO TEST**

Nº DE PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA	Nº DE PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA	Nº DE PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA	Nº DE PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA
1	C	29	B	57	B	85	B
2	C	30	D	58	B	86	C
3	D	31	C	59	A	87	C
4	B	32	C	60	D	88	A
5	C	33	A	61	C	89	D
6	B	34	D	62	D	90	C
7	B	35	B	63	A	91	A
8	B	36	C	64	B	92	C
9	B	37	D	65	C	93	D
10	B	38	C	66	A	94	C
11	D	39	C	67	D	95	A
12	A	40	D	68	B	96	C
13	B	41	C	69	C	97	B
14	C	42	D	70	D	98	B
15	D	43	B	71	C	99	D
16	B	44	A	72	B	100	D
17	B	45	B	73	D	RESERVA	
18	C	46	A	74	C	101	B
19	D	47	C	75	A	102	C
20	A	48	D	76	B	103	C
21	D	49	A	77	B	104	C
22	C	50	C	78	B	105	A
23	B	51	C	79	B	106	C
24	B	52	A	80	A	107	B
25	D	53	B	81	D	108	D
26	B	54	C	82	A	109	B
27	B	55	B	83	C	110	D
28	B	56	C	84	D		



**SUPUESTO PRÁCTICO Nº 1**

Nº DE PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA	Nº DE PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA
1	C	7	D
2	B	8	B
3	B	9	B
4	D	10	A
5	A	RESERVA	
6	C	11	B

**SUPUESTO PRÁCTICO Nº 2**

Nº DE PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA	Nº DE PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA
1	C	7	B
2	A	8	C
3	B	9	B
4	B	10	C
5	C	RESERVA	
6	B	11	B

De conformidad con lo previsto en punto 1.2 del ANEXO II de la Convocatoria, los aspirantes dispondrán de un plazo de tres días hábiles, a contar desde el día siguiente al de la publicación de la presente plantilla, para interponer las reclamaciones o impugnaciones contra las respuestas otorgadas por el Tribunal. Dichas reclamaciones o impugnaciones deberán dirigirse, debidamente documentadas, a la sede del Tribunal, sita en C/Alcalá 56, 28071 Madrid, preferentemente a través del correo electrónico: [impugnaope@ingesa.sanidad.gob.es](mailto:impugnaope@ingesa.sanidad.gob.es), utilizando el modelo disponible en la página WEB del INGESA, Direcciones Territoriales y demás centros dependientes del INGESA.