



## COMPATIBILIDAD FUNCIONAL

Para ser admitida a la realización del proceso selectivo, la persona aspirante deberá poseer en el día de finalización del plazo de presentación de solicitudes y mantener hasta el momento de la formalización del contrato de trabajo la capacidad funcional para el desempeño de las tareas propias de la especialidad a la que opte.

**La compatibilidad funcional debe ser acreditada mediante certificado médico oficial.**

Los **certificados médicos oficiales** en España se expiden en papel oficial timbrado del Consejo General de Colegios Médicos de España. Se trata de un documento de validez administrativa oficial escrito y **firmado por un médico colegiado**.

Cuando se expide un certificado médico oficial debe constar siempre el nombre completo del **médico**, su número de **colegiado**, el colegio donde está inscrito y en qué **provincia** tiene su ejercicio.

A continuación, se indica el estado de salud del paciente y cualquier circunstancia que pueda influir en su empeoramiento, **debiendo certificar el informe médico que el aspirante no presenta ninguna limitación física o psíquica para el desempeño de la actividad laboral correspondiente a la especialidad a la que se presenta**.

**La duración de un certificado médico oficial son 3 meses** contando a partir de la fecha de expedición. Una vez superada esa fecha podría carecer de validez oficial.

### **Obtenerlo es muy sencillo:**

Deberá adquirir el formato oficial del Certificado Médico en farmacias, estancos, o en el colegio oficial de médicos de tu provincia.

Ningún certificado será válido si no va expedido en el impreso editado por el Consejo General de Colegios Médicos de España, debiendo además, llevar **estampado el sello del Colegio Médico Provincial**.

Se adjunta un modelo (no válido) del certificado médico oficial.



CONSEJO GENERAL  
DE  
COLEGIOS OFICIALES DE MEDICOS  
DE ESPAÑA

Derechos autorizados:  
3,48 EUROS  
I.V.A. INCLUIDO

Clase 1.<sup>a</sup>  
Ordinaria  
Serie K  
Nº 1984444

**CERTIFICADO MEDICO OFICIAL**



Colegio de \_\_\_\_\_

C.I.F. Q-28660010-H

D. \_\_\_\_\_  
en Medicina y Cirugía, colegiado en \_\_\_\_\_, con  
el número \_\_\_\_\_ y con el ejercicio profesional en \_\_\_\_\_

CERTIFICO: Que \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Y para que así conste donde convenga, y a instancia de \_\_\_\_\_  
expido el presente Certificado en \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_

NOTA.- Ningún Certificado Médico será válido si no va extendido en este impreso, editado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España, debiendo, además, llevar estampado el sello del Colegio Médico Provincial en que este