

CONCURSO-OPOSICIÓN

Para la provisión de vacantes de

CELADOR O CELADORA

PROMOCIÓN INTERNA

**DE INSTITUCIONES SANITARIAS DEPENDIENTES DE LA
CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD
PÚBLICA**

Resolución de 2 de octubre de 2017, del director general de Recursos Humanos y Económicos de la Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública

(DOGV núm. 8153, de 20 de octubre de 2017)

30 de septiembre de 2018

1. Las funciones de los celadores/as, ¿en qué artículo y Estatuto vienen recogidas?

- a) Vienen recogidas en el Estatuto de Personal no Sanitario, concretamente en el artículo 14.3.
- b) Vienen recogidas en el Estatuto de los Trabajadores, concretamente en el artículo 14.8.
- c) Vienen recogidas en el Estatuto de Personal no Sanitario, concretamente en el artículo 14.2.
- d) Vienen recogidas en el Estatuto de Personal Sanitario, concretamente en el artículo 14.2.

2. ¿Cuál de las siguientes funciones no corresponde al celador, según el artículo 14 de la Orden de 5 de julio de 1971?

- a) Harán los servicios de guardia que correspondan dentro de los turnos que se establezcan.
- b) Servirán de ascensoristas cuando se les asigne especialmente ese cometido o las necesidades del servicio lo requieran.
- c) Recepción, puesta en batería y sustitución de las botellas de oxígeno en el lugar que sea preciso.
- d) Ayudarán a las enfermeras o personas encargadas a amortajar a los enfermos fallecidos, corriendo a su cargo el traslado de los cadáveres al mortuario.

3. Un paciente encamado, con hemiplejia, le solicita que le dé de comer porque él no puede y no tiene ningún acompañante que pueda hacerlo. Señale la respuesta correcta:

- a) Dejará lo que está realizando en ese momento y procederá a darle la comida.
- b) Se acercará al control de enfermería y le comunicará a la supervisora de la planta lo que sucede.
- c) Le comunicará al técnico en cuidados auxiliares de enfermería que le dé la comida.
- d) Le propone al paciente que espere a que venga algún acompañante para darle la comida.

4. De las siguientes recomendaciones dadas por ERC para la enseñanza de la RCP Básica, ¿cuál es incorrecta?

- a) Los hospitales europeos han de tener programas para asegurar que todo el personal en contacto directo con la atención al paciente recibe enseñanza y reciclaje en RCP.
- b) No es necesario, ni conveniente, que todos los conductores de los servicios públicos deban estar entrenados en SVB.
- c) Todas las escuelas europeas habrían de incluir en sus currículos docentes la enseñanza de SVB.
- d) La formación en RCP basada exclusivamente en compresiones torácicas, puede utilizarse en situaciones especiales: falta de tiempo, instrucciones telefónicas, campañas publicitarias.

5. Según las guías de resucitación cardiopulmonar 2015 del Consejo Europeo de Resucitación, ¿cuáles son las secuencias en el algoritmo universal de soporte vital básico?

- a) 1. No responde y no respira con normalidad; 2. Llame al servicio de emergencias; 3. Dé 30 compresiones torácicas; 4. Dé 2 respiraciones de rescate; 5. Continúe RCP 30:2; 6. En cuanto llegue el DEA enciéndalo y siga las instrucciones.
- b) 1. ¿No responde?; 2. Grite pidiendo ayuda; 3. Abra la vía aérea; 4. ¿No respira normalmente?; 5. Llame al 112; 6. 30 compresiones torácicas; 7. 2 ventilaciones de rescate + 30 compresiones.
- c) 1. No responde y no respira con normalidad; 2. Dé 30 compresiones torácicas; 3. Llame al servicio de emergencias; 4. Dé 2 respiraciones de rescate; 5. Continúe RCP 30:2; 6. En cuanto llegue el DEA enciéndalo y siga las instrucciones.
- d) 1. ¿No responde?; 2. Grite pidiendo ayuda; 3. Abra la vía aérea; 4. Llame al 112; 5. ¿No respira normalmente?; 6. 30 compresiones torácicas; 7. 2 ventilaciones de rescate + 30 compresiones.

6. En el procedimiento de ayudar a un enfermo a ponerse de pie desde la cama colocando previamente al mismo en posición de decúbito lateral, ¿cuál es incorrecta?

- a) Colocar al paciente en decúbito lateral, que debe coincidir con el lado hacia el cual se va a levantar al paciente
- b) Elevar el segmento superior de la cama hasta conseguir un ángulo comprendido entre 45° y 60°.
- c) Nos colocamos en la posición opuesta a las caderas del paciente, pasamos nuestro brazo más cercano a los hombros del enfermo por encima de ellos, mientras que el otro brazo lo colocamos sobre el muslo más lejano.
- d) Girar hacia la pierna de detrás de forma que las piernas del paciente se columpien hacia delante y nuestro peso cambie a la pierna de atrás.

7. El movimiento de alejamiento del plano medio, ¿cómo se denomina?

- a) Abducción.
- b) Circunducción.
- c) Adducción.
- d) Eversión.

8. ¿Cuál de las siguientes actuaciones del celador/a en las habitaciones de los enfermos es correcta?

- a) Tendrán su cargo el traslado y moverlos, por demanda del paciente.
- b) En los tiempos de las visitas médicas se encargarán de desalojar a las visitas de las habitaciones.
- c) Avisarán al personal sanitario, y comunicarán el fallecimiento para comunicarlo a las aseguradoras para su traslado.
- d) Comprobarán que los pacientes han sido atendidos en el servicio de comidas y cenas.

9. ¿Cuáles son las dimensiones de una cama hospitalaria estándar, sin colchón?

- a) Ancho: 80-85 cm, largo: 180-200 cm, altura: unos 65 cm.
- b) Ancho: 70-85 cm, largo: 170-190 cm, altura: unos 70 cm.
- c) Ancho: 80-90 cm, largo: 180-200 cm, altura: unos 65 cm.
- d) Ancho: 80-90 cm, largo: 190-200 cm, altura: unos 70 cm.

10. ¿Cómo se denomina el tipo de cama que consta de un doble dispositivo para el volteo, que está indicada para pacientes con inmovilización absoluta?

- a) Cama Roto-rest.
- b) Cama de levitación.
- c) Cama de Judet.
- d) Cama de Striker.

11. ¿Qué organismo, lugar y año, dio la primera definición consensuada de comunicación?

- a) FAO en Guatemala, en el año1975.
- b) ONU en Nairobi, en el año1975.
- c) UNICEF en Guatemala, en el año1976.
- d) UNESCO en Nairobi, en el año1976.

12. Las relaciones interpersonales han de ser saludables y eficientes, ¿cuál de las premisas siguientes no tienen que cumplir los celadores?

- a) Honestidad y sinceridad.
- b) Confianza.
- c) Amistad.
- d) Respeto y afirmación.

13. En cuanto al personal celador en su relación con los familiares y pacientes del hospital, señale la respuesta errónea:

- a) El celador procurará hablar siempre mirando a la cara y atendiendo a las expresiones del paciente, ya que los enfermos transmiten mensajes a través de la comunicación no verbal.
- b) Evitando terminología científica, para mejorar la comprensión de la misma y facilitando así una buena relación de empatía paciente-celador-familiar, transmitirán a los acompañantes información médica.
- c) Vigilarán el acceso y estancias de los familiares y visitantes en las habitaciones, permitiendo la entrada a personas autorizadas, cuidando que introduzcan solamente paquetes autorizados por la dirección.
- d) Vigilarán el comportamiento de enfermos y visitantes, evitando que traigan alimentos o se sienten en las camas, velando continuamente por conseguir el mayor orden y silencio posible en el hospital.

14. ¿Cuál de las siguientes funciones, no son del celador, en el quirófano?

- a) Colocar al paciente, en la mesa de operaciones, según la posición anatómica que dicte el cirujano.
- b) Al final de la intervención, ayudará al personal de enfermería a la retirada del paciente de la mesa de operaciones.
- c) Transporte de la ropa sucia del quirófano a la lavandería por el canal séptico.
- d) Si el paciente fallece, lo trasladará al mortuario.

15. La caducidad de un material esterilizado está relacionada con las condiciones del envasado y almacenamiento. ¿Cuál de los siguientes tiempos, en condiciones normales de conservación, es incorrecto?

- a) Triple barra: máximo tres meses.
- b) Tyvek®: doce meses.
- c) Papel de grado médico (bolsa o papel mixto): de seis a doce meses.
- d) Contenedores (con protección de filtro): doce meses.

16. ¿Cuál es la fase que transcurre desde que el paciente es colocado en la mesa de operaciones hasta que abandona la misma?

- a) Transoperatoria.
- b) Perioperatoria.
- c) Postoperatoria.
- d) Preoperatoria.

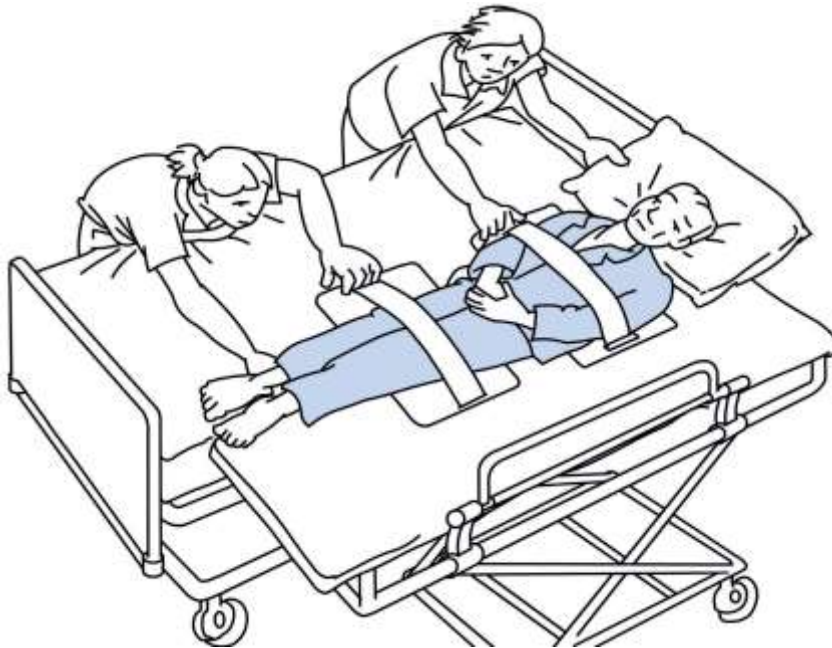
17. ¿Cuál es la posición anatómica que es una modificación del "decúbito prono", en la cual el paciente se coloca con las caderas elevadas respecto al resto del cuerpo?

- a) De Roser.
- b) De Laminectomía.
- c) De Trendelenburg.
- d) De Kraske.

18. En lo relativo a las normas de higiene, la desinfección consiste en:

- a) Suprimir los microorganismos patógenos. No elimina todos los microorganismos ni sus formas de resistencia.
- b) Una técnica que se aplica en la exterminación de móridos.
- c) La destrucción de todos los microorganismos y formas de resistencia de los mismos.
- d) Un conjunto de técnicas que eliminan gérmenes o microorganismos, tanto en superficie como en profundidad, de los materiales expuestos.

19. Tras un accidente un paciente es trasladado a la UVI. En base a la imagen, indique la respuesta correcta:



- a) El celador de la izquierda está en una posición forzada y no realiza bien su función.
- b) Debería estar un celador a cada lado de la camilla.
- c) La movilización es incorrecta, ya que se realiza evitando lesiones.
- d) La actuación de los celadores es la correcta, y además al ser un paciente que ingresa en la UVI debería estar supervisado por el personal facultativo.

20. Teniendo en cuenta la Resolución de 22 de mayo de 1981, la función que realiza el celador/a auxiliar de autopsias, en la sala de autopsias, entre otras, es:

- a) Ayudarán a la práctica de autopsias en todas las funciones solicitadas.
- b) Limpiarán la mesa de autopsias y avisarán al servicio de limpieza para la limpieza de la sala.
- c) Transporte del cadáver desde el depósito a la mesa de autopsias.
- d) Colocar el cadáver en la mesa de autopsias en decúbito prono.

21. El material requerido en una sala de autopsias es muy variado. Dentro del material inicial de una autopsia común está el enterótomo, ¿para qué se utiliza?

- a) Para hacer disecciones sin dañar ningún órgano.
- b) Para explorar el conducto de la uretra, el conducto cístico, las arterias coronarias y el útero.
- c) Para la apertura de intestinos, estómago o tráquea. Este instrumento se utiliza para no dañar las paredes de los órganos.
- d) Para cortar los cartílagos costales, sus dos puntas son agudas.

22. ¿Qué se entiende por tanatología?

- a) La disección y examen del cuerpo de una persona fallecida, para determinar la causa de la defunción o la presencia de un proceso patológico.
- b) La suma de conocimientos relativos a la muerte desde un punto de vista médico-legal, especialmente.
- c) Conjunto de atenciones que se presta a la persona fallecida, para su posterior traslado al mortuario.
- d) Es toda práctica mortuoria que permite la conservación y exposición del cadáver con las debidas garantías sanitarias.

23. ¿Cuál de las siguientes técnicas no es de autopsia?

- a) Técnica de Ghon.
- b) Técnica de Virchow.
- c) Técnica de Letulle.
- d) Técnica de Volkov.

24. De los siguientes desinfectantes, ¿cuál no sería apropiado para la limpieza de superficies o instrumental?

- a) Peróxido de hidrógeno.
- b) Formol.
- c) Hipoclorito sódico.
- d) Detergente.

25. ¿Con qué ley se produjo la plena equiparación del enfermo mental con los demás pacientes y usuarios, en el Sistema Sanitario Público?

- a) La Ley de Atención a las Personas Dependientes (39/2006).
- b) Ley General de Sanidad (14/1986).
- c) Ley de Autonomía del Paciente (41/2002).
- d) Ley General de Salud Pública (33/2011).

26. Dentro de los dispositivos intermedios o rehabilitadores en la Salud Mental, se encuentran los Centros de Media Estancia o Unidades Rehabilitadoras de Media Estancia. Pertenecen al nivel terciario y su objetivo es:

- a) Pacientes crónicos, en situación de dependencia.
- b) Rehabilitación del paciente después de un ingreso de 6 a 12 meses.
- c) Son para pacientes carentes de autonomía y recursos socio-familiares.
- d) Son centros de rehabilitación psicosocial.

27. De acuerdo con el artículo 2 del Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, se entenderá por materia prima:

- a) Toda materia, cualquiera que sea su origen (humano, animal, vegetal, químico o de otro tipo) a la que se atribuye una actividad apropiada para constituir un medicamento.
- b) El destinado a una posterior transformación industrial por un fabricante autorizado.
- c) Toda sustancia (activa o inactiva) empleada en la fabricación de un medicamento, ya permanezca inalterada, se modifique o desaparezca en el transcurso del proceso.
- d) Aquella materia que, incluida en las formas galénicas, se añade a los principios activos o a sus asociaciones para servirles de vehículo, posibilitar su preparación y estabilidad, modificar sus propiedades organolépticas o determinar las propiedades físico-químicas del medicamento y su biodisponibilidad.

28. De las siguientes actividades, ¿cuál es la que no se realiza en un servicio de farmacia?

- a) Control y disposición de medicamentos extranjeros.
- b) Control y disposición de estupefacientes y psicótrpos.
- c) Control mediante la Farmacovigilancia (estudio de los efectos beneficiosos y nocivos por el uso de medicamentos).
- d) Control de los botiquines existentes en las unidades de hospitalización y demás servicios del hospital.

29. Cuando un celador/a, traslada a un paciente, a otras dependencias, dentro del hospital:

- a) La responsabilidad del celador/a será únicamente trasladar al paciente de la forma más rápida y correcta.
- b) El personal de enfermería es el único responsable de la documentación clínica.
- c) Solo se responsabiliza de la documentación si lo lleva para realizarle una prueba diagnóstica.
- d) Se responsabilizará de la documentación que se le entregue en relación con el paciente.

30. Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el paciente tiene derecho de acceso a la historia clínica. Señale cuál es incorrecta:

- a) Con la reserva de las anotaciones subjetivas de los facultativos, y a no obtener copia de los datos que constan en ella. Los centros sanitarios regularán el procedimiento que garantice la observancia de estos derechos.
- b) Puede ejercerse también por representación debidamente acreditada.
- c) No puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en ella recogidos en interés del paciente, ni en perjuicio del derecho de los profesionales participantes en su elaboración, los cuales pueden oponer al derecho de acceso del paciente la reserva de sus anotaciones subjetivas.
- d) Los centros sanitarios y los facultativos de ejercicio individual tan solo facilitarán el acceso a la historia clínica de los pacientes fallecidos a las personas vinculadas a ellos por razones familiares o de hecho, salvo que el fallecido lo hubiera prohibido expresamente y así se acredite.

31. La hoja de informe de alta, de la historia clínica de Atención Especializada se conservará:

- a) Como mínimo cuatro años a partir de la fecha del último episodio asistencial en que el paciente haya sido atendido en el hospital.
- b) Como mínimo seis años a partir de la fecha del último episodio asistencial en que el paciente haya sido atendido en el hospital.
- c) Como mínimo cinco años a partir de la fecha del último episodio asistencial en que el paciente haya sido atendido en el hospital.
- d) Indefinidamente utilizando el soporte más adecuado que garantice esta correcta conservación.

32. En la recepción de la mercancía, en la unidad de suministros, en el control de pedidos, ¿qué tendremos en cuenta?

- a) Datos relativos al número de bultos.
- b) Precio unitario de la mercancía.
- c) Indicación del nombre del transportista.
- d) Número de unidades por bulto.

33. Dependiendo de las dimensiones del almacén y del volumen y peso de las mercancías, el guardado de las mismas, ¿qué características propias debe reunir?

- a) Búsqueda de huecos sólo por referencia.
- b) Debe permitir la posibilidad de mezclar la mercancía procedente de distintos albaranes en un mismo palé.
- c) Imposibilidad de formar palés de manera manual o automática.
- d) Control de palés en el almacén exclusivamente.

34. Un celador se encuentra destinado en el almacén, en el cual tendrá que manejar cargas. Según el Instituto Nacional de Seguridad, Salud y Bienestar en el Trabajo, como criterio general se considerarán cargas en sentido estricto aquellas cuyo peso exceda:

- a) 3 kg.
- b) 10 kg.
- c) 5 kg.
- d) 8 kg.

35. Si el celador observa a alguna persona fumando, le recordará la prohibición de fumar en toda el área hospitalaria, ¿basándose en qué ley?

- a) Ley 20/1985, de 25 de julio.
- b) Ley 22/1999, de 7 de junio.
- c) Ley 28/2005, de 26 de diciembre.
- d) Ley 14/1986, de 25 de abril.

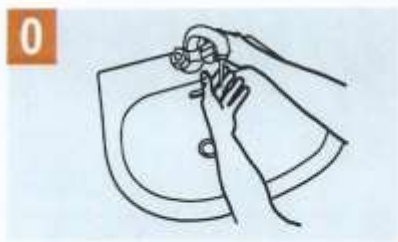
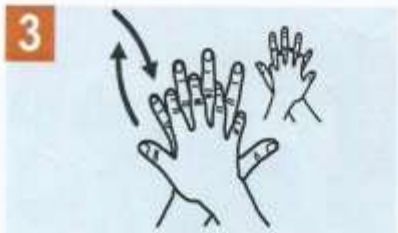
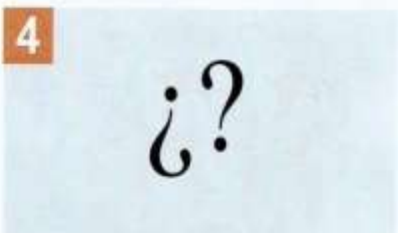
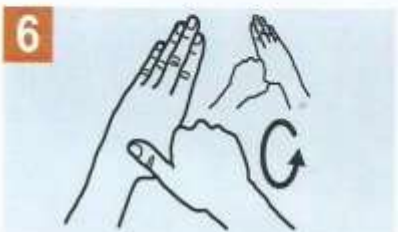
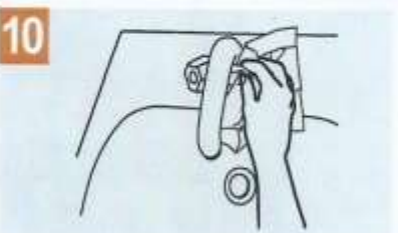
36. Respecto a las funciones de vigilancia según lo dispuesto en el artículo 14.2 de la Orden de 05-07-1971, del Ministerio de Trabajo, por la que se aprueba el Estatuto de Personal no Sanitario al servicio de las instituciones de la Seguridad Social, señale la respuesta incorrecta:

- a) Mantendrán el régimen establecido por la dirección para el acceso de enfermos, visitantes y personal a las distintas dependencias de la institución.
- b) Vigilarán el comportamiento de los enfermos y de los visitantes, evitando que estos últimos fumen en las habitaciones, traigan alimentos o se sienten en las camas, en general, toda aquella acción que perjudique al propio enfermo o al orden de la institución.
- c) Vigilarán el acceso y estancias de los familiares y visitantes en las habitaciones de los enfermos.
- d) Cuidarán que los visitantes no deambulen por los pasillos y dependencias más que lo necesario para llegar al lugar donde concretamente se dirijan.

37. El Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo, en su artículo 3, clasifica a un agente biológico del grupo 3 como:

- a) Aquel que, causando una enfermedad grave en el hombre, supone un serio peligro para los trabajadores, con muchas posibilidades de que propague a la colectividad y sin que exista generalmente una profilaxis o tratamiento eficaz.
- b) Aquel que resulta poco probable que cause una enfermedad en el hombre.
- c) Aquel que puede causar una enfermedad en el hombre y puede suponer un peligro para los trabajadores, siendo poco probable que se propague a la colectividad y existiendo generalmente profilaxis o tratamiento eficaz.
- d) Aquel que puede causar una enfermedad grave en el hombre y presenta un serio peligro para los trabajadores, con riesgo de que propague a la colectividad y existiendo generalmente una profilaxis o tratamiento eficaz.

38. Dentro de la higiene del personal celador uno de los protocolos más importantes es el lavado de manos. Indique qué sucede en el paso que se ha omitido en el siguiente esquema proporcionado por la OMS:

		
Mójese las manos con agua;	Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;	Frótese las palmas de las manos entre sí;
		
Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;		Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;
		
Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;	Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;	Enjuáguese las manos con agua;
		
Séquese con una toalla desechable;	Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;	Sus manos son seguras.

- a) Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- b) Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos sin entrelazar.
- c) Este paso fue suprimido a posteriori por la propia OMS, y se considera no necesario.
- d) Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados, y viceversa.

39. En las técnicas de higiene, el lavado de manos quirúrgico:

- a) Hay que enjabonarse las manos y antebrazos con jabón antiséptico durante dos minutos.
- b) Se realiza durante un minuto y se hace con jabón antiséptico.
- c) Es el que utilizamos al llegar al trabajo y al terminar la jornada.
- d) Se hace con jabón antiséptico durante tres minutos.

40. Según la OMS, ¿cuál sería el orden para quitarse los EPP, una vez que hemos terminado nuestro trabajo en una habitación con un paciente aislado?

- a) Primero nos quitaremos los guantes, seguidamente la bata y por último la mascarilla.
- b) Primero nos quitaremos la bata, seguidamente la mascarilla y por último los guantes.
- c) Primero nos quitaremos la mascarilla, seguidamente la bata y por último los guantes.
- d) Primero nos quitaremos los guantes, seguidamente la mascarilla y último la bata.

41. Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, no es obligación del ciudadano con las instituciones y organismos del sistema sanitario:

- a) Cuidar las instalaciones y colaborar en el mantenimiento de la habitabilidad de las instituciones sanitarias.
- b) Responsabilizarse del uso adecuado de las prestaciones ofrecidas por el Sistema Sanitario.
- c) Utilizar las vías de reclamación y de propuesta de sugerencias en los plazos previstos.
- d) Cumplir las prescripciones de naturaleza sanitaria determinadas por los servicios sanitarios.

42. La Ley General de Sanidad se compone de:

- a) Ocho títulos.
- b) Dos títulos preliminares y siete títulos más.
- c) Un título preliminar y siete títulos más.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

43. Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, los Servicios Sanitarios adecuarán su organización y funcionamiento a los principios de:

- a) Eficiencia, economía y flexibilidad.
- b) Eficacia, eficiencia, efectividad y flexibilidad.
- c) Eficacia, celeridad, economía y transparencia.
- d) Eficacia, celeridad, economía y flexibilidad.

44. De conformidad con lo indicado en el artículo 49 de la Ley General de Sanidad, ¿quién deberá organizar los servicios de salud de acuerdo con los principios básicos de la misma ley?

- a) El Estado
- b) Las comunidades autónomas.
- c) Las diputaciones provinciales.
- d) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

45. Para dar cumplimiento a las previsiones de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, ¿qué real decreto se promulgó, por el que se regula la tarjeta sanitaria individual?

- a) Real Decreto 183/2004, de 30 de enero.
- b) Real Decreto-Ley 9/2011, de 19 de agosto.
- c) Real Decreto 702/2013, de 20 de septiembre.
- d) Real Decreto 1823/2011, de 21 de diciembre.

46. Conforme al Real Decreto 1192/2012, de 3 de agosto, por el que se regula la condición de asegurado y de beneficiario a efectos de la asistencia sanitaria en España, con cargo a fondos públicos, a través del Sistema Nacional de Salud, ¿qué condición hay que reunir para ser beneficiario?

- a) Ser trabajador por cuenta ajena o cuenta propia, afiliado a la Seguridad Social y en situación de alta o asimilada a la de alta.
- b) Ostentar la condición de pensionista del sistema de la Seguridad Social.
- c) Ser cónyuge de la persona asegurada o convivir con ella con una relación de afectividad análoga a la conyugal, constituyendo una pareja de hecho.
- d) Ser perceptor de cualquier otra prestación periódica de la Seguridad Social, como la prestación y el subsidio por desempleo u otras de similar naturaleza.

47. En la tarjeta sanitaria individual se incluyen una serie de campos con la información de cada individuo. Indique qué información nos dan los campos vacíos:



- a) Número SIP y código de información regional.
- b) Código identificación territorial y tipo de prestación farmacéutica.
- c) Código identificación territorial y tipo de prestación farmacéutica, en este caso gratuita.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

48. Según el Real Decreto 702/2013, de 20 de septiembre, por el que se modifica el Real Decreto 183/2004, de 30 de enero, por el que se regula la tarjeta sanitaria individual, y siguiendo la norma UNE-EN 1332.1:2010, ¿en qué lugar de la tarjeta se grabarán en Braille los caracteres de las iniciales de Tarjeta Sanitaria Individual?

- a) Ángulo superior derecho.
- b) Ángulo inferior derecho.
- c) Ángulo superior izquierdo.
- d) Ángulo superior derecho, del reverso.

49. Según el artículo 7 de la Ley 6/2008, de 2 de junio, de la Generalitat, de Aseguramiento Sanitario del Sistema Sanitario Público de la Comunitat Valenciana, en el que se establecen los grupos de aseguramiento, ¿a qué modalidad de aseguramiento pertenece el grupo 2?

- a) Privados.
- b) Protección estatal.
- c) Desplazados de otra comunidad autónoma o país.
- d) Protección autonómica.

50. Según el Real Decreto 702/2013 de 20 de septiembre, por el que se modifica el Real Decreto 183/2004, de 30 de enero, por el que se regula la tarjeta sanitaria individual, ¿cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta, según su artículo único, punto dos, donde nos dice los datos básicos a incluir en el anverso de la tarjeta sanitaria?

- a) Código de identificación personal único del Sistema Nacional de Salud (CIP-SNS).
- b) Nombre y apellidos del titular de la tarjeta.
- c) El Documento Nacional de Identidad de su titular.
- d) Identidad institucional de la comunidad autónoma o entidad que la emite.