



INSTRUCCIONES Y CONSENTIMIENTO PARA LA PRUEBA MEGACODE



Anexo 1

Instrucciones para realizar la prueba práctica del tipo MegaCode y consentimiento informado para las personas inscritas en la bolsa de trabajo de enfermero/a de urgencias del Servicio de Atención Médica Urgente SAMU061.

Le damos la bienvenida al SAMU061 y le agradecemos su interés en querer trabajar con nosotros. Para facilitar y agilizar el proceso le proporcionamos información relacionada con la prueba práctica. El tribunal permanece a su disposición ante cualquier duda que le surja antes de hacer de la prueba.

- La prueba consta de dos ejercicios prácticos tipo MegaCode con la siguiente temática y duración:
 - **Ejercicio 1:** ejercicio de simulación clínica de paciente traumático de 10 min de duración.
 - **Ejercicio 2:** ejercicio de simulación clínica de SVA/SVAP de 10 min de duración.
- Si transcurrido el tiempo establecido por el tribunal para cada ejercicio no se ha finalizado, se dará por concluido el mismo en el punto en que se encuentre.
- En el momento del inicio del caso práctico el tribunal le informará del contexto en el que se desarrollará.
- Cada ejercicio será evaluado por, al menos, dos integrantes del tribunal de evaluación compuesto por enfermeros/as del SAMU061.
- Usted dispondrá del material necesario para el abordaje del paciente, que es el material disponible de forma habitual en nuestras unidades asistenciales.
- No considere hecha ninguna actuación e indique todo lo que crea oportuno.
- Por motivos de evaluación y ante posibles reclamaciones la prueba se grabará, siempre que los medios técnicos lo permitan. Una vez que se cierre el proceso, las grabaciones se borrarán. No se conservará copia de la prueba. Por este motivo solicitamos su conformidad.
- Si usted no está conforme con la grabación, puede indicarlo y la grabación será borrada en su presencia, para lo que será citado en los próximos días.

Esperando que la prueba sea de su agrado, le deseamos suerte y quedamos a su disposición para cualquier duda..

Conformidad con la grabación de la prueba	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EXAMINADO:

LUGAR Y HORA:

FIRMA