**Mini-CEX**

Institution :

Nom, prénom, année de formation postgraduée :

Formateur :

[ ] Auto-évaluation [ ] Evaluation du formateur

Setting

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Ambulatoire / semi-hospitalier[ ]  Hospitalier[ ]  Consilium | [ ]  Patient-e[ ]  Parents[ ]  Famille[ ]  Setting élargi | [ ]  Anamnèse[ ]  Examen clinique[ ]  Informations et conseils fournis au patient[ ]  Traitement |

Evaluation

|  |
| --- |
| [ ]  Capacité d’appréciation clinique [ ]  Organisation, efficacité[ ]  Attitude professionnelle [ ]  Autres : |

Quels étaient les points positifs ?

|  |
| --- |
|       |

Qu’est-ce qui peut être amélioré ?

|  |
| --- |
|       |

Objectifs d’apprentissage formulés ensemble

|  |
| --- |
|       |

Impression générale (relative au niveau de formation postgraduée)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] Supérieure aux attentes |  [ ]  Conforme aux attentes | [ ] Inférieure aux attentes |

Signature : Formateur médecin en formation postgraduée :