Specialiste en medecine tropicale

**Dossier personnel et recommandation**

est candidat au titre de spécialiste en médecine tropicale selon le règlement de la Fédération des médecins suisses ISFM.

En plus des exigences d’une formation de base en Suisse ainsi que d’un examen dans cette specialité - tel que défini par la Société de Spécialistes en Médecine Tropicale ISFM - sa formation à l’étranger doit être évaluée et reconnue comme appropriée au minimun une fois par année par le responsable (médecin-chef) de la clinique ou de l’institut où travaille le candidat.

A noter que l’appréciation donnée ci-dessous doit être discutée avec le candidat, ainsi que signée par lui.

**Periode d’évaluation**

(du / au)

**Nom de l’hôpital /**

**du service** (adresse, pays)

**Médecin responsable**

(specialité)

**I Domaine d’activité du candidat** (en % d’activité total)

 Médecine générale / interne    %

 Chirurgie    %

 Gynégologie et obstétrique    %

 Pédiatrie    %

 Travail de laboratoire    %

 Santé publique    %

 Enseignement    %

 Autre (à précisier)    %

**II Qualification professionnelles**

 Désir d’apprendre

 Connaissance et capacités (générales)

 Approche systématique et centrée sur le problème

 (avec les patients)

 Attitude vis-à-vis des patients et leur entourage

 Adaptation au context culturel

 Communications avec les patients

 - avec l’aide d’un traducteur

 - directement grâce à une connaissance suffisante de la

 langue locale

 Tenue des dossiers

 Examen physique des patients

 Traitement rationnel et approprié avec les moyens à dispos.

 Prise en charge des urgences

 Connaissance spécifique de la pathologie tropicale/locale

 Connaissances didactiques

 Compétences particulières

**III Attitude professionnelle**

 Motivation

 Compétence

 Indépendance

 Disponibilité

 Tolérance

 Sérieux

**IV Relations**

 avec les collègues

 avec les autorités

 avec les supérieurs

 avec les patients

**V Periodes d’absence**

 Vacances

 Maladie

 Autres (à préciser)

**VI Recommandez-vous de reconnaître cette formation postgraduée comme valable pour la spécialisation en médecine tropicale?**

 [ ]  oui [ ]  partiellement [ ]  non

 En cas où la réponse serait „partiellement“ ou „non“, veuillez donner des

 précisions!

Lieu et date Signature et timbre

**Ce certificat a été discuté avec le candidat**

Lieu et date Signature du candidat

Bern, 13. November 1995/dr

c:\tm-zeugf.wbp