

**Évaluation de Médecine Générale**

**Service : *Médecine Générale***

**Nom du Maître de Stage : Docteur ……………………………………………….**

**Promo : ………………**

**Période :**

**Nom de l’étudiant :**

**Prénom :**

Item optionnel spécifique au stage

|  |  |
| --- | --- |
| **Critère d’évaluation** | **Niveau** |
| Connaissances théoriques | **Chaque item est noté :**  A : Très bien  B : Bien  C : Correct  D : Passable  E : Insuffisant  X : ne s’applique  pas |
| Adaptation et Motivation |  |
| Aptitude relationnelle et approche centrée du patient |  |
| Assiduité - Ponctualité |  |
| Compréhension des conditions d’exercice de la médecine générale en lien avec les compétences du référentiel métier de MG |  |
| Démarche Clinique (approche globale) |  |
| Examen clinique et gestes techniques du référentiel métier du MG |  |
| Compréhension de l’Ethique, du droit médical, de la déontologie et de la responsabilité |  |
| Autre : |  |
| Progression au cours du stage |  |

Présentation orale 🞏

***Appréciation :***

***Conclusion :*** STAGE VALIDÉ 🞎 STAGE NON VALIDÉ 🞎

***(E étant une note inférieure à la moyenne, le stage sera en conséquence non validé)***