

Fiche à retourner entièrement complétée

au bureau DES MG dès la fin de chaque stage

**FICHE D’EVALUATION DU STAGE DE L’INTERNE DE MEDECINE GENERALE**

***Scolarité 3ème cycle des études médicales***

***Bureau DES Médecine Générale***

***Tél :*** 04 34 43 35 40 – Fax : 04 34 43 35 45

Mail : karine.anterrieu@umontpellier.fr

Arrêté du 25/02/2016

Semestre n° …….. Du …………………………………………….20…. Au …………………………………………….20….

|  |  |
| --- | --- |
| **ETABLISSEMENT**Nom : ……………………………………………………………………………..Ville : ………………………………………………………………………………Spécialité du service : …………………………………………………….Chef de service Nom/prénom : ……………………………………………………………… | **INTERNE**Nom (de jeune fille) ……………………………………………..Prénom …………………………………………………………………Année du DES : ………… |
| **GRILLE D’EVALUATION : APTITUDES PROFESSIONNELLES** *Echelle d’évaluation :* ***A*** *= très bien,* ***B*** *= bien,* ***C*** *= assez bien,* ***D*** *= passabe,* ***E*** *= mauvais (justifier)* |
|  |  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **1** | Connaissances théoriques |  |  |  |  |  |
| **2** | Aptitudes diagnostiques |  |  |  |  |  |
| **3** | Aptitudes thérapeutiques |  |  |  |  |  |
| **4** | Aptitudes à l’urgence |  |  |  |  |  |
| **5** | Hygiène / Propreté |  |  |  |  |  |
| **6** | Relations avec les patients |  |  |  |  |  |
| **7** | Ponctualité, assiduité |  |  |  |  |  |
| **8** | Présentation orale de dossiers |  |  |  |  |  |
| **9** | Intégration dans l’équipe de soins |  |  |  |  |  |
| **10** | Acquisitions au cours du stage |  |  |  |  |  |
| **Observations éventuelles** |
| Aspects positifs : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Difficultés rencontrées : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

Avis du chef de service ou du Maître de stage référent (MSR)

**Stage validé** [ ]  **OUI**

[ ]  **NON**

Le Doyen de la Faculté de Médecine Montpellier-Nîmes,

Michel MONDAIN

(SASPAS, Praticien, Gynéco-Pédia) :

**Avis favorable** [ ]

**Avis défavorable** [ ]

**Signature et Cachet du Chef de Service Signature de l’Interne**

**ou du MSR**