

**École de Médecine de l'Université de Heidelberg**  
**Certificat d'Évaluation Clinique**

Medizinische Fakultät der Universität Heidelberg, Studiendekanat, Im Neuenheimer Feld 346,

Nom de l'étudiant(e) : \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

stationnaire       ambulatoire      (cochez svp)

Stage:                      du \_\_\_\_\_                      au \_\_\_\_\_

Interruptions:  non /  oui      du \_\_\_\_\_                      au \_\_\_\_\_

<b>Evaluation:</b>	<b>excellent</b>	<b>bien</b>	<b>satisfaisant</b>	<b>insuffisant</b>
Acquisition de renseignements par l'anamnèse et l'examen clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude à présenter et synthétiser un cas clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissances et jugement clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiative professionnelle et motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportement et aspect extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relations humaines (professionnelles, patient)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à accepter les critiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité d'adaptation à un système étranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

Commentaires généraux:

---

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Nom de la personne, titre officiel : \_\_\_\_\_

Département clinique: \_\_\_\_\_

Hôpital/Institution: (sceau)