



STAGE CARDIOLOGIE - CONSULTATIONS À L'URGENCE
ÉVALUATION PARTIELLE EN COURS DE STAGE

À remplir à chaque semaine et retourner à la Direction de l'enseignement

Nom du résident : _____ Signature : _____

Nom du cardiologue : _____ Signature : _____

Date de l'évaluation _____

COCHEZ LA CASE APPROPRIÉE	Supérieur	Adéquat pour le niveau	Insuffisant pour le niveau
Connaissances			
Questionnaire			
Examen physique			
Jugement			
Intérêt/curiosité			
Relations interpersonnelles			
Professionalisme			
Attitude en situation d'urgence			

Points forts : _____

Points à améliorer d'ici la fin du stage : _____