

Procès-verbal de l'examen de formation approfondie en urogynécologie

Selon le règlement du 1er juillet 2014

La durée de 60-90 minutes (partie orale) doit être respecter selon le programme de formation postgraduée de l'ISFM. Des différences doivent être justifiées dans le procès-verbal.

Les rédacteurs/trices du procès-verbal d'examen sont responsables de la qualité des documents qui doivent contenir toutes les signatures nécessaires.

Date de l'examen

Lieu de l'examen

Candidate/Candidat

Nom

Prénom

Lieu de travail

.....
.....
.....

Fonction

.....

Adresse privée

.....
.....
.....

Experts

Examinatrice / examinateur

Rédactrices / rédacteur PV

Médecin-chef/fe

Procès-verbal de l'examen de formation approfondie en urogynécologie
Selon le règlement du 1er juillet 2014

Intervention opératoire

Genre de l'intervention opératoire

.....

Nom de la candidate/du candidat:

Date:

	insuffisant	suffisant	bien
Indication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Examen préopératoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesures préopératoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissance de l'anatomie topographique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilité opératoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissance et maîtrise des moyens techniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hémostase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesures post-opératoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appréciation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

(en cas de résultat insuffisant, justification détaillée)

.....

.....

.....

.....

Procès-verbal de l'examen de formation approfondie en urogynécologie
Selon le règlement du 1er juillet 2014

Colloque d'urogynécologie

Nom de la candidate/du candidat :

Date:

Durée :

	insuffisant	suffisant	bien
Conduite de la discussion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissances de base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Savoir clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appréciation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

(en cas de résultat insuffisant, justification détaillée)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Procès-verbal de l'examen de formation approfondie en urogynécologie
Selon le règlement du 1er juillet 2014

Présentation premier cas

Cas choisi :

.....

Nom de la candidate/du candidat :

Date:

Durée :

	insuffisant	suffisant	bien
Présentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostic différentiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prognostic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

(en cas de résultat insuffisant, justification détaillée)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Procès-verbal de l'examen de formation approfondie en urogynécologie
Selon le règlement du 1er juillet 2014

Présentation deuxième cas

Cas choisi :

.....

Nom de la candidate/du candidat :

Date:

Durée :

	insuffisant	suffisant	bien
Présentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostic différentiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prognostic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

(en cas de résultat insuffisant, justification détaillée)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Procès-verbal de l'examen de formation approfondie en urogynécologie
Selon le règlement du 1er juillet 2014

Présentation troisième cas

Cas choisi :

.....

Nom de la candidate/du candidat :

Date:

Durée :

	insuffisant	suffisant	bien
Présentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostic différentiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prognostic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

(en cas de résultat insuffisant, justification détaillée)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Procès-verbal de l'examen de formation approfondie en urogynécologie
Selon le règlement du 1er juillet 2014

Nom de la candidate/du candidat :

Date:

Remarque sur l'appréciation générale :

1 évaluation insuffisante = réussi

2 évaluations ou plus insuffisantes = échoué

	échoué	réussi
Appréciation générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Visas

Médecin-chef/fe

Signature

Examinatrice / examinateur

Signature

Rédactrices / rédacteur PV

Signature

Veillez faire parvenir le procès-verbal à:

Secrétariat SSGO
Altenbergstrasse 29
Case postale 686
3000 Berne 8