

## Procès-verbal de l'examen final <sup>2ème</sup> partie

Selon le règlement du 1er juillet 2014

**La durée de 60-90 minutes 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/examineur

---

Rédactrice/rédacteur PV

---

Médecin-chef/fe

---

**Procès-verbal de l'examen final 2<sup>ème</sup> partie**  
Selon le règlement du 1er juillet 2014

---

**Colloque de gynécologie et d'obstétrique**

---

Nom de la candidate/du candidat:

Date: .....

---

Durée : .....

---

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

---

**Remarques**

(en cas de résultat insuffisant, justification détaillée)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Procès-verbal de l'examen final 2<sup>ème</sup> partie**  
Selon le règlement du 1er juillet 2014

---

**Cas gynécologique**

---

Cas choisi :

.....

---

Nom de la candidate/du candidat:

Date: .....

---

Durée : .....

---

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

---

**Remarques**

(en cas de résultat insuffisant, justification détaillée)

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

**Procès-verbal de l'examen final 2<sup>ème</sup> partie**  
Selon le règlement du 1er juillet 2014

---

**Cas obstétrical**

---

Cas choisi :

.....

---

Nom de la candidate/du candidat:

Date: .....

---

Durée : .....

---

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

---

**Remarques**

(en cas de résultat insuffisant, justification détaillée)

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

**Procès-verbal de l'examen final 2<sup>ème</sup> partie**

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
<b>Appréciation générale</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Visas**

Médecin-chef/fe

Signature

Examinatrice/examineur

Signature

Rédactrice/rédacteur PV

Signature

Cette attestation de réussite de l'examen de spécialiste ne constitue pas un droit à l'attribution du titre de spécialiste. Les autres conditions du programme de formation post-graduée doivent également être remplies et les documents correspondants doivent être adressés à l'ISFM avec la demande de titre (cf. Notice explicative concernant l'envoi des documents impérativement nécessaires pour l'obtention d'un titre de spécialiste ou d'une formation approfondie).

Veillez faire parvenir le procès-verbal à :

SSGO Secrétariat  
Altenbergstrasse 29  
Postfach 686  
3000 Bern