

Mini-CEX (Mini-clinical evaluation exercise form)

Läkare: _____

Examinator: _____ Datum: _____

Svårighetsgrad: Enkel Medelsvår Svår

Plats: Mottagning Avdelning Akutavdelning Operation Annat

Fokus för utvärderingen: Anamnes och Status Diagnos Behandling Rådgivning

Kliniska frågeställningar: Luftvägar Cirkulation Gastro Neuro och Smärta
 Psykiatri Annat

- | | | | | | | |
|--|---|--------------------|---|---------|---|---|
| 1. Anamnes | | | | | | (<input type="checkbox"/> Inte besvarat) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| Otillfredsställande | | Tillfredsställande | | Utmärkt | | |
| 2. Status | | | | | | (<input type="checkbox"/> Inte besvarat) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| Otillfredsställande | | Tillfredsställande | | Utmärkt | | |
| 3. Bemötande/professionellt förhållningssätt | | | | | | (<input type="checkbox"/> Inte besvarat) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| Otillfredsställande | | Tillfredsställande | | Utmärkt | | |
| 4. Klinisk bedömningsförmåga | | | | | | (<input type="checkbox"/> Inte besvarat) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| Otillfredsställande | | Tillfredsställande | | Utmärkt | | |
| 5. Skicklighet i rådgivning | | | | | | (<input type="checkbox"/> Inte besvarat) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| Otillfredsställande | | Tillfredsställande | | Utmärkt | | |
| 6. Organisationsförmåga/effektivitet | | | | | | (<input type="checkbox"/> Inte besvarat) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| Otillfredsställande | | Tillfredsställande | | Utmärkt | | |
| 7. Sammantagen klinisk förmåga | | | | | | (<input type="checkbox"/> Inte besvarat) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| Otillfredsställande | | Tillfredsställande | | Utmärkt | | |

Något som var speciellt bra?

Förslag på förbättringar: