**Mini-CEX**

Institution:

Name, Vorname, Weiterbildungsjahr:

Weiterbildner:

[ ] Selbsteinschätzung [ ] Einschätzung durch Weiterbildner

Setting

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] Ambulant / Teilstationär[ ] Stationär[ ] Konsilium | [ ] PatientIn[ ] Eltern[ ] Familie[ ] Erweitertes Setting | [ ] Anamnese[ ] Klinische Untersuchung[ ] Aufklärung und Beratung[ ] Therapie |

Beurteilung

|  |
| --- |
| [ ] Klinische Urteilfähigkeit [ ]  Organisation, Effizienz[ ] Professionelles Verhalten [ ]  Anderes: |

Was war gut?

|  |
| --- |
|       |

Was kann verbessert werden?

|  |
| --- |
|       |

Gemeinsam formulierte Lernziele

|  |
| --- |
|       |

Gesamteindruck (entsprechend dem Weiterbildungsstand)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] Über den Erwartungen | [ ] Entsprechend den Erwartungen | [ ] Unter den Erwartungen |

Unterschrift: Weiterbildner Arzt in Weiterbildung: