**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: