

Lettre de recommandation standardisée
Programmes de médecine d'urgence spécialisée - CRMCC

Informations:

| | |
|--|--|
| Nom du candidat: | |
| Numéro d'identification CaRMS: | |
| Nom du référent/titres (ex.: CCMF(MU)): | |
| Institution(s): | |
| Poste(s)/rôle(s): Ex : Directeur de programme, chargé d'enseignement clinique. | |
| Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat et quel(s) rôle(s) avez-vous assumé(s) auprès de celui-ci? Ex : Superviseur clinique, directeur de recherche, Nombre de quarts travaillés avec le candidat, | |
| Niveau d'expérience en supervision Ex : Nombre de résidents et externes supervisés. | |

Comment évaluez-vous le candidat dans les domaines suivants?

En comparaison avec les autres externes du même niveau lors de leur stage d'urgence.

| Engagement à la médecine d'urgence spécialisée. A-t-il bien réfléchi à son choix de carrière? | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dans les 5% supérieurs | Dans les 10% supérieurs | Dans les 25% supérieurs | Dans les 50% supérieurs | Je ne peux me prononcer |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Commentaires: | | | | |

| Éthique de travail | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dans les 5% supérieurs | Dans les 10% supérieurs | Dans les 25% supérieurs | Dans les 50% supérieurs | Je ne peux me prononcer |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Commentaires: | | | | |

| Ouverture à l'enseignement et capacité d'apprentissage | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dans les 5% supérieurs | Dans les 10% supérieurs | Dans les 25% supérieurs | Dans les 50% supérieurs | Je ne peux me prononcer |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Commentaires: | | | | |

| Expertise clinique (générer un diagnostic différentiel, ébaucher un plan de traitement, etc.) | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dans les 5% supérieurs | Dans les 10% supérieurs | Dans les 25% supérieurs | Dans les 50% supérieurs | Je ne peux me prononcer |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Commentaires: | | | | |

| Travail d'équipe/ Habiletés de communication | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dans les 5% supérieurs | Dans les 10% supérieurs | Dans les 25% supérieurs | Dans les 50% supérieurs | Je ne peux me prononcer |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Commentaires: | | | | |

| Évaluation générale – Comment ce candidat se compare-t-il aux autres externes en stage d'urgence dans votre milieu de pratique ? | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dans les 5% supérieurs | Dans les 10% supérieurs | Dans les 25% supérieurs | Dans les 50% supérieurs | Je ne peux me prononcer |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Commentaires: | | | | |

| Seriez-vous confortable que ce candidat prenne soin d'un membre de votre famille ou d'un ami ? | |
|--|--------------------------|
| OUI | NON |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Commentaires: | |

Merci d'ajouter tout commentaire jugé pertinent au sujet du candidat incluant les commentaires au niveau de ses compétences, ses forces et faiblesses ou tout autre information qui n'aurait pas été couverte ci-haut.

Est-ce que cette lettre est confidentielle?
(Elle n'a pas été vue par le candidat)

OUI

NON

Note : Le générique masculin est utilisé sans discrimination et uniquement dans le but d'alléger le texte.

Signature

Date