

### Anexo 1: Ejercicio de Examen Clínico Reducido (EECR)

Examinador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_  R-1  R-2  R-3

Problema del Paciente / diagnóstico.

Ámbito:  Ambulatorio  Internación Gral.  UTI  OUC  Emergencia

Paciente: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  Primera Vez  Seguimiento

Complejidad:  Baja  Moderada  Alta

**Énfasis:**  Recopilación de Datos  Diagnóstico  Terapéutico  Asesoramiento

1. Habilidades para la Conducción de la Entrevista Médica ( No se observan)

1 2 3	4 5 6	7 8 9
Insatisfactorio	Satisfactorio	Sobresaliente

2. Habilidades para la Conducción del Examen Físico ( No se observan)

1 2 3	4 5 6	7 8 9
Insatisfactorio	Satisfactorio	Sobresaliente

3. Cualidades Humanísticas / profesionalismo ( No se observan)

1 2 3	4 5 6	7 8 9
Insatisfactorio	Satisfactorio	Sobresaliente

4. Criterio Clínico ( No se observan)

1 2 3	4 5 6	7 8 9
Insatisfactorio	Satisfactorio	Sobresaliente

5. Habilidades para el Asesoramiento del Paciente ( No se observan)

1 2 3	4 5 6	7 8 9
Insatisfactorio	Satisfactorio	Sobresaliente

6. Organización / eficiencia ( No se observan)

1 2 3	4 5 6	7 8 9
Insatisfactorio	Satisfactorio	Sobresaliente

7. Competencia Clínica Global como Especialista de Consulta ( No se observan)

1 2 3	4 5 6	7 8 9
Insatisfactorio	Satisfactorio	Sobresaliente

Tiempo de Desarrollo del EECR: Observación \_\_\_\_\_ min.      Devolución: \_\_\_\_\_ min.

Satisfacción del examinador con el EECR

BAJA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ALTA

Satisfacción del Residente con el EECR

BAJA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ALTA

Devolución

1. ¿Qué se hizo bien?

2. ¿Qué se puede mejorar?

3. ¿Cómo se puede mejorar?

Detallar plan de acción conjunto.

Comentarios

Firma del Residente

Firma del Examinador