

ANNEE ACADEMIQUE 2026-2027					
EVALUATION DU STAGE D'OBSERVATION EN MEDECINE GENERALE					
NOM :		PRENOM :		MATRICULE ULB (si déjà connu) :	
<u>DATES</u> :	Début :	Fin :	Projet de suivi du patient chronique		
<u>EVALUATION</u> :	Aptitudes & Compétences (note sur 20) :	Remarques éventuelles :	Patient sélectionné :	Oui	Non
	Comportement (note sur 20) :	Remarques éventuelles :	Remarques éventuelles :		

DATE, CACHET ET SIGNATURE DU MAITRE DE STAGE