

Lettre de recommandation structurée en chirurgie orthopédique

Candidat :

Répondant :

Déclaration

Confidentialité de l'information

Veuillez indiquer si le candidat a eu la chance de réviser le contenu de cette lettre avant la soumission à CaRMS :

- Le candidat n'a pas eu l'occasion de réviser le contenu de cette lettre avant la soumission à CaRMS.
- Le candidat a eu l'occasion de réviser le contenu de cette lettre avant la soumission à CaRMS.

Conflit d'intérêt

« Je déclare n'avoir eu, à aucun moment, aucune relation avec ce candidat ou cette candidate qui pourrait être perçue comme étant un conflit d'intérêts. Ceci peut inclure, sans s'y limiter, une relation familiale, un ami proche, un associé professionnel ou un médecin traitant. »

- Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêts ;
- Il est possible qu'il y ait un conflit d'intérêts.

Contexte de la relation professionnelle avec le candidat

Quand avez-vous travaillé avec ce candidat ?

Début : [mm-yyyy]

Fin : [mm-yyyy]

Durée de l'interaction clinique ou professionnel avec le candidat :

- Moins d'un mois
- D'un à douze mois
- D'une à deux années
- Plus de deux années

Nature des interactions avec le candidat : (cochez tous les choix qui s'appliquent)

- Interaction clinique directe prolongée (plus de 20 heures/semaine)
- Interaction clinique directe limitée (moins de 20 heures/semaine)
- Interaction directe liée à la recherche
- Connaissance indirecte par l'intermédiaire d'autres personnes/d'évaluations
- Lettre de recommandation préparée par un comité
- Autre (veuillez préciser)

Compétences pour la chirurgie orthopédique

Comparativement aux autres candidats en orthopédie, veuillez classer cet étudiant en sélectionnant la catégorie de centile approprié à partir du menu déroulant. **Les rangs sont listés du plus bas au plus grand.** Par exemple, un étudiant classé dans le centième centile possède les compétences les plus élevées.

Soins aux patients — Capacité de développer et de justifier un diagnostic différentiel approprié et un plan de traitement cohérent.

Connaissances médicales — Niveau des connaissances médicales générales et des connaissances propres au domaine orthopédique.

Compétences interpersonnelles et de communication — Capacité d'interagir efficacement avec les autres membres de l'équipe de soins de santé et de communiquer de façon efficace et bienveillante avec les patients et leurs familles.

Compétences procédurales — Capacité d'effectuer des tâches chirurgicales de manière compétente.

Recherche — Capacité d'identifier une question et formuler et exécuter un plan de recherche convaincant.

Évaluation globale

Capacité de travailler en équipe — Capacité de comprendre comment leur rôle contribue aux buts communs de toute l'équipe de soins.

Professionalisme — Qualité de l'éthique de travail, de l'altruisme, de l'attitude professionnelle et la volonté d'assumer la responsabilité.

Initiative et motivation — Capacité de rester orienter vers un objectif et d'achever des tâches.

Engagement envers la chirurgie orthopédique — Réflexion sur son choix de cheminement de carrière comparativement aux autres étudiants en médecine que vous connaissez.

Déclaration sommative

Idéalement, où pensez-vous que ce candidat sera placé sur votre liste de classement définitive? Si vous êtes engagé dans un processus de classement formel, où aimeriez-vous que ce candidat soit classé?

- Classé pour garantir un jumelage
- Rang élevé (palier supérieur)
- Rang moyen (palier intermédiaire)
- Rang bas (palier inférieur)

Commentaires personnels

Veillez saisir tout autre commentaire que vous aimeriez partager à propos de ce candidat. Ceci pourrait inclure des commentaires supplémentaires à propos de sa performance, d'autres domaines de participation (p. ex., plaidoyer, leadership, érudition), tout point fort ou faiblesse qui ne sont pas visés ci-dessus, ainsi que tout autre domaine non couvert dans les sections ci-dessus.

Avis de non-responsabilité

Ce formulaire a été développé par le *American Orthopedic Association Council of Orthopedic Residency Directors* comme la lettre de recommandation normalisée du AOA/CORD sous licence, avec la permission de l'Association canadienne d'orthopédie, aux fins d'utilisation lors du jumelage canadien de résidence en orthopédie (jumelage de CaRMS).

Signature : Cette lettre a été soumise par l'entremise de CaRMS en ligne.

Date :