

ANNEXE IV

À L'ARRANGEMENT EN VUE DE LA RECONNAISSANCE
MUTUELLE DES QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES

FICHE D'ÉVALUATION DE STAGE AU QUÉBEC

À COMPLÉTER EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

A- Renseignements généraux

Maître de stage

Nom :

Adresse :

Courriel :

Demandeur

Nom :

Adresse :

Courriel :

Lieu de stage

Nom :

Adresse :

Courriel :

B- Organisation du travail

Les rôles des intervenants de l'équipe dentaire et leur relation professionnelle avec les dentistes

	Satisfaisant	Insatisfaisant	Commentaires
-Dentistes spécialistes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Médecins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Pharmaciens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Hygiéniste dentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Assistante dentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Technicien dentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Denturologiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

La tenue des cabinets et des dossiers			
	Satisfaisant	Insatisfaisant	Commentaires
-Textes et réglementation relatifs au contrôle des infections	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Textes et réglementation relatifs à la tenue des dossiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Textes et réglementation relatifs à l'usage des équipements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Les systèmes de rémunération			
	Satisfaisant	Insatisfaisant	Commentaires
-Régie de l'assurance-maladie du Québec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Régimes privés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

La gestion du cabinet - Lois et règlements applicables et les contrats			
	Satisfaisant	Insatisfaisant	Commentaires
-Administration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Gestion du personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C- Pratique de la médecine dentaire au Québec			
	Satisfaisant	Insatisfaisant	Commentaires
1. Prendre en charge le patient en lui prodiguant tous les soins de santé buccale conformément au code de déontologie des dentistes du Québec et aux exigences légales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Connaître les différents intervenants, ainsi que leur champs de compétence et de capacité professionnelle dans le cadre d'un transfert vers un spécialiste, un collègue dentiste ou un autre professionnel de la santé, lorsque requis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Connaître les tenants et aboutissants légaux d'un consentement éclairé à un plan de traitement ou à toute modification de celui-ci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. Être familier avec les normes et la terminologie dans les domaines suivants :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. dentisterie opératoire;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. chirurgie buccale et maxillo-faciale;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. dentisterie pédiatrique;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. endodontie;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. médecine buccale;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. orthodontie;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. parodontie;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. prosthodontie;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. santé dentaire communautaire;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. pathologie buccale et maxillo-faciale;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. radiologie buccale et maxillo-faciale;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

D- Pharmacologie propre à l'exercice de la médecine dentaire

	Oui	Non	Commentaires
-Participation au module d'appoint en pharmacie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

E- Système professionnel québécois - lois et règlements applicables à l'exercice de la profession

	Satisfaisant	Insatisfaisant	Commentaires
-Compréhension générale des lois et règlements applicables à l'exercice de la profession	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Oui	Non	Commentaires
-Participation au module d'information de l'Ordre des dentistes du Québec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

À COMPLÉTER EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Appréciation générale du stage au regard de son objectif : se familiariser à l'organisation du travail en cabinet, incluant l'apprentissage des lois et règlements applicables.

À COMPLÉTER EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

G- Commentaires du maître de stage :

Signature

Date

À COMPLÉTER EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

H- Commentaires du demandeur:

Signature

Date

S.V.P. Veuillez retourner le présent formulaire dûment complété à Me Priscille Pelletier, secrétaire adjointe de l'Ordre des dentistes du Québec, à l'adresse suivante : 800,Boul.René-Lévesque Ouest, Bureau 1640, Montréal (Québec) H3B 1X9 ou par courrier électronique à priscille.pelletier@odq.qc.ca