

**Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX  
Bewertungsbogen**

Stationen unter Ilias / Klinik / Praxisblöcke / Unterricht am Krankenbett / MiniCEX

**19.7 Mund-Kiefer-Gesichts-Chirurgie**

Datum (TT.MM.JJJ):

Name des /der Studierenden

**Allgemeine Zahnmedizin für Mediziner**

Matrikelnummer des /der Studierenden

Markierung:      Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder einen nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.  
 Korrektur:      Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Diese Punkte dienen der Entscheidungsfindung für Ihre Gesamtbewertung:

	Anforderungen nicht erfüllt	Anforderungen erfüllt	Ausgezeichnete Leistung
<b>Kenntnis von Grundlagen</b> (bis zu 3 davon werden abgefragt) kann anhand des vorliegenden Befundes (Patient/Modell/Rtg.Bild) erklären und abwägen, weshalb bei diesem vorliegenden Befund welche der folgenden zahnärztlichen Erkrankungen / Behandlungsmöglichkeiten in Frage kommen: Karies, Pulpitis, caP (chronisch apikale Parodontitis), dentogener Abszess, Parodontitis (jeweils unter Benennung der betroffenen Zähne / Quadranten); Endodontie, Parodontologie, Oralchirurgie/Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie, Zahnärztliche Prothetik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Untersuchung I</b> kann erkennen / durchführen und Befund erklären: kariös zerstörter Zahn, Milchzahn / bleibender Zahn, avulsierter Zahn stammt aus Ober- / Unterkiefer, Kältetest, Lockerungsgrade, Perkussionstest (horizontal / vertikal), Krone, Brücke, Füllung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Untersuchung II,</b> kann durchführen und Befund erklären: Kältetest, Lockerungsgrade, Perkussionstest (horizontal / vertikal), Krone, Brücke, Füllung, Wurzelfraktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Radiologische Verfahren,</b> (3 klassische Befunde werden gezeigt) kann erkennen und befunden: Zahnfilm, Orthopantomogramm (OPTG), bite-wing, Karies, Knochenabbau, apikale Transluzenz, Zahnfraktur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Therapeutische Prinzipien</b> kann am Patienten / Modell erklären: Füllungstherapie, Krone / Brücke, Implantation, Wurzelspitzenresektion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Gesamteindruck</b> Die o.g. Punkte dienen als Hilfe zur Entscheidung für Ihre abschließende Gesamtbewertung der / des Studierendende(n). Bitte auf den Bewertungs- und Rückmeldebogen übertragen!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Klinisch-praktische Prüfung – MiniCEX Bewertungsbogen

Stationen unter <http://intranet.med.uni-duesseldorf.de/lehre>

### 19.7 Mund-Kiefer-Gesichts-Chirurgie

Datum (TT.MM.JJJ):

Name des /der Studierenden

### Allgemeine Zahnmedizin für Mediziner

Matrikelnummer des /der Studierenden

Markierung:      Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder einen nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.  
Korrektur:      Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

#### Der / die Studierende hat heute die Anforderungen für die o.g. Fertigkeiten...

- ... nicht erfüllt. (= **erhebliche Mängel** in Bezug auf technisch korrekten, vollständigen bzw. flüssigen Ablauf)
- ... erfüllt. (= **zum Bestehen mindestens ausreichend** technisch korrekt, vollständig und flüssig)
- ... ausgezeichnet erfüllt. (= ausgezeichnete, **weit überdurchschnittliche** Leistung)

#### Unmittelbar anschließende Rückmeldung an den / die Studierende(n):

Ihre Stärken sind:

Konkrete Anregungen zur Verbesserung sind:

(sofern die Mindestanforderungen als Nicht erfüllt markiert wurden ( s.o.) ist die Angabe obligatorisch!)

Dauer der Prüfung in Minuten ca.

Dauer der Rückmeldung in Minuten ca.

Name des Dozenten in Druckschrift

Unterschrift:

Stempel

WS15/16-001

