

Coefficient : 7



Durée : 45 min

Coefficient : 1

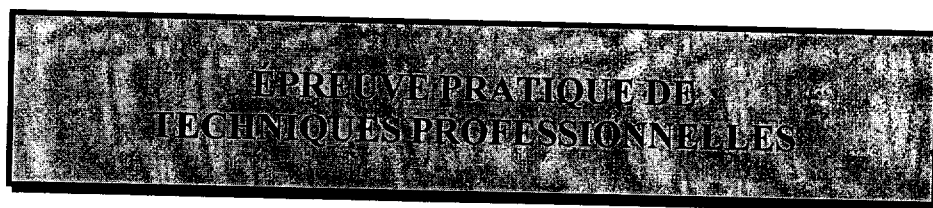
Dans le cadre de la campagne de dépistage précoce du cancer conduite dans votre département par l'APREMAS (Association pour la prévention des maladies cancéreuses), le cabinet de Radiologie qui vous emploie vous demande de créer le fichier « Patients ».

DUMAINE Daniel - 13 rue du Plan - 06410 - Biot - Radio pulmonaire année 2002
FLAMAND Corinne - 154 chemin du Baou - 06270 - Villeneuve Loubet - Mammographie - année 2005
ROUX Claire - 2433 bis rue Fauvette - 06600 - Antibes - Mammographie - année 2005
GREOLIERES Julien - 25 bd du Maréchal Juin - 06600 - Juan les Pins - Colonne totale - année 2005
BOULANGER Martine - 13 impasse du Loup - 06600 - Antibes - Mammographie - année 2004
MONTFERRIER Océane - 2 chemin du Puit aux Anges - 06560 - Sophia Antipolis - Mammographie - année 2006

TRAVAIL À FAIRE

1. Créer le fichier « Patients » à l'aide des données ci-dessus ; centrer les données des champs « code postal » et « ville » puis imprimer ce fichier avec quadrillage, sans les noms de champs et les numéros de fiches.
2. Insérer le champ « sexe » entre la ville et l'examen, centrer les données de ce champ et imprimer ce fichier avec les noms de champs et les numéros de fiches.
3. Sélectionner les patients (sexe masculin) et imprimer le résultat de cette sélection.
4. Sélectionner les patientes (sexe féminin) dont la mammographie date de plus de 2 ans et imprimer le résultat de cette sélection.

Les QUATRE impressions se feront en mode paysage sur une seule et même feuille.



Coefficient : 7

BUREAUTIQUE

Durée : 45 min

Coefficient : 1

Vous travaillez dans un cabinet de radiologie situé en Dordogne.

Dans le cadre de la campagne du dépistage du cancer du sein, vous avez été contacté par une structure départementale qui propose gratuitement pour toutes les femmes de plus de 50 ans, une radio à 2 clichés par sein et un examen clinique effectué par un radiologue.

TRAVAIL À FAIRE :

En utilisant le module « base de données » de votre équipement informatique, vous devez :

1. Créer le fichier suivant (données centrées), lui donner en entête un titre et l'imprimer dans l'ordre alphabétique des noms.

NOM	PRÉNOM	CP	VILLE	ANNÉE NAISSANCE	DERNIÈRE RADIO	ANNÉE RADIO
COLIN	MICHEL	24340	MAREUIL	1960	COLONNE TOTALE	2005
JARDINIER	NICOLE	24000	PERIGUEUX	1930	MAMMOGRAPHIE	2005
JOUBERT	ISABELLE	24200	SARLAT	1943	MAMMOGRAPHIE	2001
PICARD	SANDRA	24800	THIVIERS	1932	MAMMOGRAPHIE	2004
REDON	HUGO	24120	TERRASSON	2001	RADIO CRANE	2005
KERISIT	YVETTE	24000	PERIGUEUX	1952	MAMMOGRAPHIE	2005

2. Insérer le champ sexe après le prénom et sélectionner les personnes de sexe féminin ayant déjà eu une mammographie. Imprimer le résultat de cette recherche en les triant dans l'ordre croissant des années de naissance.
3. Sélectionner les patientes ayant eu une mammographie il y a plus de 2 ans. Imprimer cette liste.

Les trois travaux doivent être imprimés sur la même page.

**ÉPREUVE PRATIQUE DE
TECHNIQUES PROFESSIONNELLES**

Coefficient : 7

BUREAUTIQUE

Durée : 45 min

Coefficient : 1

Vous travaillez dans un cabinet de radiologie situé à Chamonix. L'association des médecins de montagne vous demande une étude sur les accidents de ski.

RÉPARTITION DES ACCIDENTS PAR TYPE DE BLESSURES ET DE SPORTS

SPORTS	ENTORSE	FRACTURE	TRAUMATISME CRANIEN	AUTRES	TOTAL	%
MINISKI	4	9	1	3		
SKI ALPIN	125	80	9	6		
SKI DE FOND	2	2	-	1		
SNOW BOARD	38	30	18	4		
AUTRES	1	4	2	1		
TOTAL						

TRAVAIL À FAIRE :

En utilisant le module « tableur » de votre logiciel, il vous est demandé de :

1. Saisir le tableau ci-dessus.
2. Procéder aux calculs (arrondir les pourcentages à 1 décimale).
3. Effectuer la présentation en respectant les consignes ci-dessous:
 - Centrer le titre par rapport au tableau et le mettre en gras
 - Centrer les titres de colonnes en largeur et en hauteur
 - Ombre les titres de colonnes et les zones de calcul.
 - Encadrer le tableau et faire les traits intérieurs.
4. Trier les lignes du tableau par ordre décroissant du total des accidents.
5. Présenter la répartition des accidents par type de sports sous la forme d'un graphique à secteur personnalisé en noir et blanc (avec un titre et pour chaque sport, son nom et le % correspondant).
6. Imprimer le tableau et le graphique sur une même feuille.



Coefficient : 7

BUREAUTIQUE

Durée : 45 min

Coefficient : 1

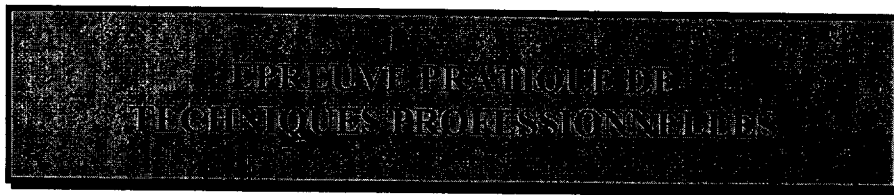
Vous êtes membre du réseau national technologies pour la santé (RNTS). Vous souhaitez publier dans une revue spécialisée les résultats des statistiques concernant un appel à projets pour 2005. Ces résultats concernent la répartition par thèmes en fonction du type du porteur de projet.

Vous réalisez le tableau suivant :

Thèmes	Privé	Public	Autre	total	Total en pourcentage
Imagerie médicale et pré-clinique	18	17	0		
Gestes médicaux et chirurgicaux assistés par ordinateur	3	5	0		
Micro et nano-technologies médicales	8	13	2		
STIC pour la e-santé.	7	11	2		
STIC pour la p-santé	1	2	1		
STIC pour l'aide au diagnostic	8	21	2		
TOTAL					

TRAVAIL À FAIRE :

1. Saisir le tableau. Le compléter en effectuant les calculs (arrondir les pourcentages à 2 décimales). Insérer un titre et ombrer les cellules des résultats.
2. Représenter, sous forme d'histogramme, la répartition par thèmes en fonction du type du porteur de projet avec un titre général, une légende, un titre des axes. Le centrer sur la page.
3. Noter la formule de calculs des pourcentages sur votre feuille (manuscrit).



Coefficient : 7

BUREAUTIQUE

Durée : 45 min

Coefficient : 1

Vous travaillez au CENTRE MUTUALISTE RABELAIS, 26 rue Rabelais 69003 LYON (Tél : 04-72-27-85-63) dans le Service de Radiologie (Tél : 04-72-27-85-75).

Un document d'information est remis aux patients qui doivent passer une échographie. Le Chef de Service a corrigé et annoté le document actuellement utilisé. Il vous demande de le remettre en forme.

Polia: ARIAL

En-tête du service

ECHOGRAPHIE] taille 20 gras encadré

Votre médecin vous a prescrit une ECHOGRAPHIE. ->

Une échographie ^{SC} est un examen peu contraignant, anodin et totalement indolore.

Cet examen ^{IE} est effectué par un radiologue, ~~mais sans~~ rayons X, comme pour une radiographie. Une échographie utilise les ultra-sons pour obtenir une image des différents organes étudiés, et non pas les

Vous serez en position couchée et le radiologue déplacera un petit appareil à ultrasons sur votre peau au niveau de l'organe à étudier.

Cet examen dure environ 15 minutes et votre radiologue pourra vous donner ses conclusions à la fin de l'échographie.

↑

Votre médecin peut demander au radiologue de faire diverses échographies en fonction de vos symptômes. 1

Une ECHOGRAPHIE ABDOMINALE ^{IE} qui permet d'étudier le foie, la vésicule biliaire, le pancréas, la rate et les deux reins.

Vous devez rester à jeun ^{gras} sans avoir bu ni mangé quoique ce soit depuis la veille.

Une ECHOGRAPHIE PELVIENNE ^{Ella} chez la femme qui permet d'explorer l'utérus, les ovaires, une grossesse.

La vessie ^{gras} doit être pleine pour obtenir un bon résultat. Il faut boire 1 litre d'eau une heure avant l'examen. La secrétaire vous précisera pendant quelle partie de votre cycle l'examen doit être fait. période

Une ECHOGRAPHIE DE LA THYROÏDE, DES SEINS OU MUSCULAIRE ^{Ella} peut se faire sans aucune préparation. gras

Il n'y a pas de problème particulier chez l'enfant même en bas âge.

1 Selon le type d'examen, certaines consignes doivent être respectées.

§ = taille 10 - Retrait 1re ligne = 2 cm
Sous-titres soulignés

**ÉPREUVE PRATIQUE DE
TECHNIQUES PROFESSIONNELLES**

Coefficient : 7

BUREAUTIQUE

Durée : 45 min

Coefficient : 1

Vous saisirez et imprimerez le compte rendu de l'examen radiologique suivant :

Examen demandé par le Docteur DELACROIX

Etienne LEROY

(date du jour)

Transit du gâle

L'exploration est pratiquée dans le bilan de troubles abdominaux hauts évoluant depuis 6 jours chez un patient de 22 ans. A plan l'abdomen sans préparation est normal sur le plan de la pneumatisation, des parties molles abdominales, d'en face ou des contours du retroperitoine ou du cadre osseux.

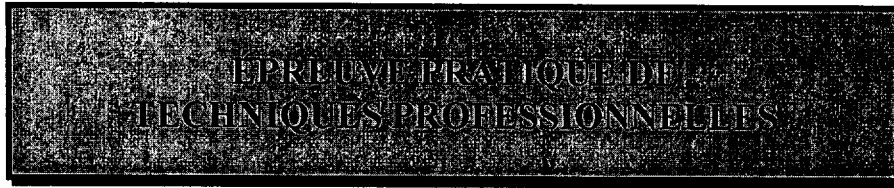
Une injection fractionnée de baryte liquide est effectuée permettant de constater un transit intestinal gâle survenant dans des délais parfaitement normaux. Le bas fond caecal est atteint en un point d'une heure avec opacification colique jusqu'en regard de l'angle radiologique gauche à 90 minutes.

Le calibre des anses ~~intestinales~~ est parfaitement respecté, la repartition des anses grêles au sein de la caverne péritoneale est et à fait normale, sans image loculaire discernable. Il n'est pas noté de mégacolon, de la distance entre les lumières digestives. Le mucographe du jejunum et de la quasi-totalité de l'iléon est parfaitement respecté. On identifie cependant, sur les derniers cms de l'iléon, de faibles altérations muqueuses diffusives avec images d'addition spiculaires et formations bévacaires aphébiles témoignant d'un lésion sans rétrécissement de la lumière intestinale et sans épaississement de la muqueuse de Bauhin.

Atteinte muqueuse fœche des derniers cms de l'iléon témoignant d'une iléite

Docteur Etienne LEROY

A présentation le + clairement possible
Atteinte à l'orth



Coefficient : 7

BUREAUTIQUE

Durée : 45 min

Coefficient : 1

Vous travaillez dans la SCM d'Imagerie Médicale – Cabinet du Centre – 75 rue Denfert-Rochereau à Thionville (57100).

TRAVAIL À FAIRE

Le Docteur Catherine Parizot vous demande de saisir et de mettre en page le compte rendu de l'examen de Mme Claire Petitot (45 ans), et de l'adresser aujourd'hui à son médecin traitant le Docteur Bertrand Bénézé – 15 rue de la Vieille Monnaie à Thionville.

AS

Indications : Lombalgies basses prédominant à gauche, antécédent d'AVP.

Rachis lombaire face – profil :

Inclinaison scoliotique sinistro-convexe à faible rayon de courbure sans accentuation de la lordose lombaire.

Pincement du plateau vertébral de L1, correspondant à un tassement vertébral post-traumatique ancien (connue de la patiente), sans recul du mur postérieur.

Lombarthrose avec une petite réaction ostéophytique corporéale antérieure et latéral en particulier L1-L2. Arthrose inter apophysaire postérieur. Discrète diminution de hauteur du disque L5-S1 dans son ensemble.

Colonne en entier : pas d'anomalie de la statique au niveau dorsal. On retrouve l'inclinaison scoliotique sinistro-convexe lombaire.

Bassin

Discrète bascule du bassin vers la gauche, inférieure à 1 cm. Intégrité des articulations sacro-iliaques et coxo-fémorales.

Conclusion :

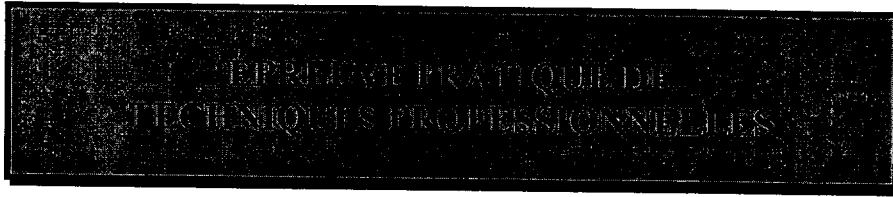
Trouble de la statique lombaire, avec lombarthrose modérée. Tassement du corps vertébral de L1 post traumatique ancien.

Titre : Téléradio du rachis de face et profil segmenté) sur 2 lignes, en majuscules, taille 14
centré, gras.

Sous-titres contre la marge

Attention aux fautes de frappe ou d'orthographe.

Indiquer le signataire



Coefficient : 7

BUREAUTIQUE

Durée : 45 min

Coefficient : 1

Le médecin Docteur A. ABBAS vous remet un brouillon du compte rendu d'examens réalisé pour Madame Michèle GAUVIN, 43 ans.
Le compte rendu est destiné au Docteur Jacques DOUVIER du **CENTRE HOSPITALIER DE GIVORS**, 35 rue Claude BERNARD 69700 GIVORS.

Utilisez au mieux votre logiciel de traitement de texte pour présenter ce compte rendu sur une page recto seulement.

Appliquez les consignes de mise en forme et de mise en page, veillez à la ponctuation et à l'orthographe.

Datez le document du jour de l'épreuve.

NOTA : l'en-tête n'est pas à présenter (dans la pratique, il existe déjà sur votre page écran de courrier, ordonnance et compte rendu).

Docteur Jacques DOUVIER
35, rue Claude BERNARD
69700 GIVORS

Montbrison, le (date du jour)

Lm = Madame Michèle GAUVIN, 43 ans
HYSTÉROSALPINGOGRAPHIE
Examen en date du : (date du jour)
Dossier n° : AT 38869

compte rendu radiologique

*gras
majuscules
Taille 14*

Lm = Indication : suspicion d'un polype utérin décelé lors d'une exploration échographique dans un contexte de douleurs pelviennes. *1*

Lta ① Cliché sans préparation centre sur le bassin :
Pas de syndrome de masse ou de calcification pathologique décelable en projection du pelvis.
ta Constatation de quelques clips chirurgicaux visibles en projection de la région pelvienne et inguinale gauche (voir antécédents).

Lm ② Après injection de produit de contraste : Remplissage satisfaisant de la cavité utérine qui est modérément augmentée de volume avec constatation d'une déformation au niveau du corps utérin qui apparaît élargi à bords latéro-convexes.

Lm Sur les clichés en semi remplissage et en cours d'évacuation, constatation à ce niveau d'une plage en demi-teinte cet ensemble lésionnel peut faire évoquer soit un volumineux polype de l'endomètre, soit un fibrome sous muqueux. Pas d'autre anomalie morphologique ou de lésion organique individualisable. Les deux trompes sont de calibre normal, perméables ; Bon brassage péritonéal sur les clichés tardifs.

Lm = EN SOMME
ta Aspect radiologique évocateur soit d'un polype de l'endomètre, soit d'un fibrome sous muqueux.
Indication d'une hystéroscopie par voie endo-cavitaire en seconde phase du cycle.

Confraternellement

1 Introduire un titre "RESULTATS" *Lm* =

*Nettoyer en forme les titres.
Espacer les paragraphes.
Énumération des résultats à l'aide de puces
Vérifier l'orthographe.
Justifier le texte*