

## Exemple de formulaire d'inscription pour l'examen

Date .....

A l'intention du : Docteur Shlomo Zusman  
Président du Conseil national des examinateurs en dentisterie  
Ministère de la santé  
POB 1176, Jérusalem 91010

### Sujet : Inscription à l'examen de dentisterie – Première et deuxième partie

Numéro d'identité ..... Prénom..... Nom.....  
Numéro d'appartement ..... Numéro d'immeuble ..... Adresse.....  
Tel Portable..... Téléphone..... Code postal..... Ville .....

Vous devez signaler en première préférence 1, la langue dans laquelle vous voudriez passer l'examen (soit langue maternelle, soit langue du pays d'étude).

Le conseil des examinateurs traduit l'examen dans la mesure du possible, s'il y a suffisamment de demandes dans une langue particulière. Dans la mesure où l'examen ne serait pas traduit dans la langue demandée, vous recevrez l'examen en hébreu sauf si vous avez signalé une préférence numéro 2.

De toute façon vous ne recevrez l'examen que dans une seule langue.

Hébreu  - Arabe  - Anglais  - Russe  - Roumain  - Français  - Espagnol

Je demande à passer l'examen sur un fauteuil pour gaucher

Nom et signature .....

Joignez le talon de paiement à l'examen, pour la somme de ..... Shekels, qu'il faut payer à la poste.  
L'inscription à l'examen ne peut se faire qu'après l'envoi du talon et du formulaire d'inscription par la poste.  
Renvoyez le formulaire ainsi que le talon le plus rapidement possible.

### Exemples de questions pour la première partie - *shlav aleph*

#### Exemple numéro 1

Sur une radiographie de type mordue occlusale chez un patient de 21 ans on découvre une carie ayant atteint la jonction email-dentine du coté distal de la 34. En préparant la cavité vous découvrez sur le mur axial de la préparation un point rouge. Que faites-vous ?

1. Reconstitution provisoire au ZOE et suivi.
2. Eviction pulpaire et par la suite traitement canalair.
3. Coiffage pulpaire direct avec reconstitution provisoire et suivi.
4. Coiffage pulpaire direct avec reconstitution à l'amalgame et suivi.
5. Coiffage pulpaire direct avec reconstitution au ciment verre ionomere.

### Exemple numéro 2

La boue dentinaire est composée de :

1. Mercure en excès.
2. Résine et protéines dentinaire
3. Résine et matériaux organiques.
4. Bactéries et fluide dentinaire.
5. Bactéries, collagène et hydroxyapatite.

### Exemple numéro 3

La quantité maximale d'Adrénaline en mg (dans une solution d'anesthésique local) autorisé à l'injection en une séance chez un patient sain est :

1. 0.10.
2. 0.20.
3. 0.25.
4. 0.30.
5. 0.35.

### Exemple numéro 4

Le lendemain de la réalisation d'une reconstitution MOD, avec anesthésie de type bloc mandibulaire est apparue une limitation de l'ouverture buccale. Quelle en est la raison ?

1. Injection avec seringue sans aspiration.
2. Contact de l'anesthésique avec des filets du nerf mentonnier.
3. Pénétration du bout de l'aiguille entre l'os et le périoste et injection à cet endroit.
4. Pénétration de l'aiguille à travers le muscle Ptérygoïdien interne et formation d'un hématome.
5. Anesthésie d'une fibre motrice importante du nerf V.

### Exemple numéro 5

Un patient traité quotidiennement avec 100 mg d'Aspirine (Acide Acétyle Salicylique) verra son temps de saignement revenir à la normale après l'arrêt de la prise du médicament ?

1. Immédiatement – car le médicament n'agit qu'à forte concentration.
2. En 6 heures – car c'est le temps de demi-vie du médicament.
3. 7 - 10 jours – car c'est le temps de remplacement des plaquettes.
4. Plus de 2 semaines – c'est le temps nécessaire à l'élimination du médicament dans le corps.
5. Aucune des réponses précédentes.

### Exemples de questions de deuxième partie - *shlav beth*

(partie théorique de la deuxième partie de l'examen, juste avant d'aller passer la pratique).

**Ici il y aura des radios et photos à interpréter**

Vous avez devant vous une radiographie où la zone que vous voyez a été découverte par hasard.

- A. Le diagnostic le plus probable sera : \_\_\_\_\_
- B. Le soin de la lésion sera : \_\_\_\_\_

**Exemple de réponse :**

- A. Le diagnostic le plus probable sera : Odontome composé
- B. Le soin de la lésion sera : suivi et éviction si nécessaire