higher education & training

Department:
Higher Education and Training
REPUBLIC OF SOUTH AFRICA

GSN670**(A)**(N6)H

NASIONALE SERTIFIKAAT

INLIGTINGVERWERKING N4

(6020254)

6 November 2019 (X-Vraestel)
09:00–12:00

Hierdie vraestel bestaan uit 19 bladsye.

Kopiereg voorbehou

DEPARTEMENT VAN HOËR ONDERWYS EN OPLEIDING
REPUBLIEK VAN SUID-AFRIKA

NASIONALE SERTIFIKAAT
INLIGTINGVERWERKING N4
TYD: 3 UUR
PUNTE: 300

KANDIDATE HET 30 MINUTE OM DIE INSTRUKSIES TE LEES VOOR DIE AANVANG VAN DIE EKSAMEN.

	TYD	PUNTE
AFDELING A: TIKTEGNIEK	**2 uur**	**200**
AFDELING B: WOORDVERWERKING	**1 uur**	**100**
TOTAAL:	**3 uur**	**300**

LEES DIE VOLGENDE INSTRUKSIES AANDAGTIG VOORDAT DIE VRAESTEL BEANTWOORD WORD. TOESIGHOUERS SAL VERDUIDELIK INDIEN NODIG.

Kopiereg voorbehou

AFDELING A: TIKTEGNIEK

1. Kandidate wat nie gereed en betyds is vir die TYDNOUKEURIG-HEIDSTOETS (VRAAG 1) nie, sal slegs toegelaat word om die klaskamer binne te kom ná die verstryking van die TIEN MINUTE toegelaat vir die toets.

2. Kandidate word toegelaat om VRAAG 1 DRIE MINUTE voor die aanvang van die eksamen deur te lees.

3. Die tydnoukeurigheidstoets moet aan die begin van die eksamen ingesleutel word. Geen kappies, deeltekens, ens. hoef gebruik te word nie, maar dit is wel noodsaaklik in die ander vrae.

4. Na afloop van die TIEN MINUTE sal al die toetse deur die toesighouer ingeneem en geteken word. Die toetse sal bewaar word tot na afloop van die eksamensessie waarna dit in die teenwoordigheid van die kandidaat in sy/haar EKSAMENOMSLAG geplaas sal word.

5. Beantwoord AL die vrae.

6. Prosedure vir VRAAG 2, 3, 4 en 5: Sleutel in, stoor en druk.

7. Elke antwoord moet op 'n afsonderlike A4-papier gedruk word. Gebruik slegs EEN kant van die papier.

AFDELING B: WOORDVERWERKING

1. Beantwoord AL die vrae.

2. Prosedure vir VRAAG 7A en 8A: Sleutel in, stoor en druk.

3. Herwin, kopieer en verwerk volgens die instruksies in deel B van elke vraag. Druk en gee deel A sowel as deel B in.

4. Elke antwoord moet op 'n afsonderlike A4-papier gedruk word. Gebruik slegs EEN kant van die papier.

Kopiereg voorbehou

ALGEMEEN

1. Jy mag 'n rekenaarliniaal en ASCII-kodes gebruik.

2. Geen notas of nietoelaatbare materiaal mag in hierdie artikels ingeskryf of versteek word nie.

3. Gebruik slegs COURIER NEW 12 pt in die vraestel tensy anders aangedui.

4. Stoor die werk gereeld om verlies van ingesleutelde werk gedurende 'n kragonderbreking te voorkom. Slegs die tydsduur van die kragonderbreking sal bykomend toegelaat word. GEEN ekstra tyd vir verlies van werk sal toegelaat word nie.

5. Indien 'n rekenaar of drukker breek, sal die toesighouer die nodige reëlings tref sodat jy kan voortgaan met die eksamen en die werklike verlore tyd sal bykomend toegelaat word.

6. Sleutel die VRAAGNOMMER sowel as jou EKSAMENNOMMER by elke vraag in. GEEN vrae sonder EKSAMENNOMMERS sal gemerk word nie.

7. Gee die volgende aan die einde van die eksamensessie in:

   7.1 EKSAMENOMSLAG met DRUKSTUKKE wat gemerk moet word in dieselfde volgorde as die vrae in die vraestel.

   7.2 Die kompakskyf/geheuestokkie waarop die werk gestoor is, behoorlik gemerk met jou EKSAMENNOMMER. As antwoorde op die hardeskyf/netwerk gestoor is, moet dit deur die toesighouer(s) na 'n kompakskyf/geheuestokkie gekopieer word voordat dit van die hardeskyf/netwerk uitgevee word. Kandidate se antwoorde moet vir minstens 6 MAANDE gestoor word.

   7.3 ALLE ander DRUKSTUKKE. GEEN DRUKSTUKKE mag uit die lokaal geneem word of in vullishouers geplaas word nie.

8. Enige poging om inligting te bekom of inligting aan 'n ander kandidaat te verskaf, is 'n oortreding van die eksamenreëls en word in 'n ernstige lig beskou. Indien jy jouself skuldig maak aan so 'n oortreding sal daar teen jou opgetree word.

Kopiereg voorbehou

AFDELING A
TIKTEGNIEK

MOENIE OMBLAAI VOORDAT JY DIE OPDRAG VAN DIE TOESIGHOUER ONTVANG NIE.

	TYD	PUNTE
VRAAG 1: TYDNOUKEURIGHEIDSTOETS	**10 minute**	**20**
VRAAG 2: TABEL	**28 minute**	**44**
VRAAG 3: SAKEBRIEF	**37 minute**	**60**
VRAAG 4: KOLOMME	**33 minute**	**56**
VRAAG 5: AFRIKATAAL	**12 minute**	**20**
TOTAAL	**120 minute**	**200**

Kopiereg voorbehou

VRAAG 1: TYDNOUKEURIGHEIDSTOETS

TYD: 10 MINUTE **PUNTE**: **20**

KANTRUIMTES: Links: 2,54 cm/1" Regs: 2,54 cm/1" SPOED: 35 w.p.m. (minimum vereiste) FONT: Courier New 12 pt	PAPIER: A4-portret WOORDBREKING: Nee BELYNING: Links REËLAFSTAND: 2 (dubbel)
1. Die volgende TYDNOUKEURIGHEIDSTOETS moet slegs EEN keer ingesleutel word. 2. Die teks maak voorsiening vir spoed van 35 en 40 woorde per minuut. 3. Sleutel jou EKSAMENNOMMER (links), die VRAAGNOMMER en jou WERKSTASIE-/REKENAARNOMMER (regs) as kopskrif (*header*) in. 4. Stoor die dokument as V1 en druk. 5. Toesighouers sal die toets aan die BEGIN van die EKSAMEN inneem en teken. AL die bladsye moet geteken word.	

Daar is geen kliniese of wetenskaplike bewys wat die teorie ondersteun dat 'n spesiale dieet ulseratiewe kolitis kan veroorsaak of kan gesond maak nie. Pasiënte mag egter wel vind dat sekere kosse die simptome van ulseratiewe kolitis vererger en hulle moet dit dan vermy.

Die mees algemene simptome van ulseratiewe kolitis is rektale bloeding, abdominale krampe en diarree. Dit kan verstandig wees om dagboek te hou van die kos wat jy eet om vas te stel watter kosse die simptome vererger.

Bespreek jou kosbehoeftes met die dokter wat jou behandel of 'n dieetkundige wat spesialiseer in ulseratiewe kolitis en dieet. Die oorsaak van ulseratiewe kolitis is nie bekend nie. Tans is daar geen klinkklare bewys dat dit deur infeksie veroorsaak word of aansteeklik is nie.

Ulseratiewe kolitis het waarskynlik te doen met abnormale werking van die immuunstelsel in die ingewande. Hierdie stelsel is veronderstel om die liggaam te beskerm teen skadelike bakterieë, virusse, swamme en ander vreemde indringers. Gewoonlik word die immuunstelsel slegs geaktiveer wanneer die liggaam aan skadelike indringers blootgestel word.

Kopiereg voorbehou

VRAAG 1 (VERVOLG)

In die geval van pasiënte met ulseratiewe kolitis is die immuunstelsel egter abnormaal en kronies geaktiveer in die afwesigheid van enige bekende indringer. Die volgehoue abnormale aktivering van die immuunstelsel veroorsaak chroniese ontsteking en ulserasie van dele van die groter ingewande.

Hierdie vatbaarheid van abnormale aktivering van die immuunstelsel is geneties oorerflik. Die moontlikheid om IDS te ontwikkel is groter by eerste-geslag broers, susters, kinders en ouers van pasiënte met die siekte. Daar is talle studies gedoen met skanderings van breëgenoomassosiasies waarin genetiese vatbaarheid vir ulseratiewe kolitis ondersoek is. → **35 w.p.m.**

In hierdie vroeë stadium van die navorsing is dit steeds onduidelik hoe hierdie genetiese assosiasies toegepas sal word om die siekte te behandel, maar dit mag toekomstige implikasies hê op die begrip van → **40 w.p.m.**

[20]

VRAAG 2: TABEL

TYD: 28 MINUTE **PUNTE: 44**

KANTRUIMTES: Gelyk FONT: Courier New 12 pt PAPIER: A4-landskap	BELYNING: Soos aangedui REËLAFSTAND: Enkel behalwe waar anders aangedui

1. Sleutel jou EKSAMENNOMMER (links), die VRAAGNOMMER en jou WERKSTASIE-/REKENAARNOMMER (regs) in as kopskrif (*header*).
2. Neem AL die proefleestekens in aanmerking.
3. Voeg 'n TABEL in.
4. Stoor die dokument as V2 en druk dit.
5. Plaas die DRUKSTUK in jou EKSAMENOMSLAG.

Tabel dertien gesp hfls, vetdruk in syfers
sp
Kostevergelykkingstabel vir biologiese agente vir ulseratiewe kolitis[1] bk, kurs, sentreer
#

Medikasie/Vergelyker bk	Aanbevole dosis bk	Dosisform bk	Gemiddelde jaarlikse medikasie-koste bk	Sterkte bk	Prys ($) bk
Simponi Golimumab	50 mg/0.5 ml 200 mg week 0, 100 mg week 2, en 50 of 100 mg elke 4 weke daarna[a]	Spuit vooraf gevul of outomatiese spuit	Jaar 1: 22,356 Daarna: 19,375	50 mg/0.5 ml 100 mg/1.0 ml	1,490.4
Infliximab Remicade	5 mg/kg by week 0, 2 en 6, en elke 8 weke daarna[b]	Buisie vir IV-infusie	Jaar 1: 29,046 Daarna: 23,600	100 mg/10 ml	968.20
Adalimumab Humira	160 mg week 0, 80 mg week 2 en 40 mg elke 2 weke daarna[c]	Spuit vooraf gevul of outomatiese spuit	Jaar 1: 22,356 Daarna: 19,249	40 mg/0.8 ml	~~470.63~~ ~~740.36~~ stel

Rangskik in alfabetiese volgorde
b Aanvaar 75 kg-pasiënt en geen mors van halfgebruikte buisies.
c Dosis vir adalimumab gegrond op / VSA-produkmonogram vir Humira.
a Vervaardigingsvoorleggingsprys. Alle pryse van / Ontario Dwelmvoordeelfooi. skrap
#
IV = Intraveneus en UK = Ulseratiewe Kolitis

[44]

VRAAG 3: SAKEBRIEF

TYD: 37 MINUTE **PUNTE: 60**

KANTRUIMTES: Links: 3,81 cm/1.5" Regs: 2,54 cm/1" FONT: Courier New 12 pt behalwe waar anders aangedui	PAPIER: Briefhoof WOORDBREKING: Ja BELYNING: Links REËLAFSTAND: Enkel met dubbel-reëlafstand tussen paragrawe

1. Herwin die briefhoof gestoor as VRAAG 3 op jou netwerk/hardeskyf/geheuestokkie.
2. Sleutel jou EKSAMENNOMMER en jou STASIE-/REKENAARNOMMER (links) as voetskrif in.
3. Neem ALLE proefleestekens in ag.
4. Stoor die dokument as V3 en druk dit.
5. Plaas die DRUKSTUK in jou EKSAMENOMSLAG.

Vandag se datum voluit
ǂ
Mnr. KS Mukwevho
Posbus 987
Khubvi bk
ʎ ʎ Voeg poskode in: 0977
ǂ
Geagte Meneer~~/Mevrou~~ skrap
ǂ
Skuif
ǂ ~~was~~ stet
As jy of iemand vir wie jy lief ~~is~~ onlangs gediagnoseer is met ulseratiewe kolitis, is dit belangrik om so veel as moontlik oor ulseratiewe kolitis te leer. [Deur 'n beter NP begrip van ulseratiewe kolitis te ontwikkel sal jy meer voorbereid wees om die simptome te bestuur en 'n vol Lewe te lei. ok
ǂ
Ulseratiewe kolitis is 'n chroniese♯siekte van / groot ingewande ook genoem / kolon waarin / wand van / kolon ontsteek en klein oop sere of ulkusse ontwikkel wat etter en slym produseer. / kombinasie van inflamasie en ettering kan sp abdominale ongemak en gereelde leegmaak van / kolon veroorsaak ~~om~~. skrap
----------bladsybreuk ----------
Nommer tweede bladsy in die middel bo
Wat is / tekens en simptome? bk, kurs, o/streep
ǂ
Raadpleeg jou ʎ as jy enige van / volgende simptome ervaar: ʎ dokter
ǂ trs
dringende meer en losser stoelgang
volgehoue diarree
stoelgang is gewoonlik bloederig
krampagtige abdominale pyn
} e/r, kurs, voeg kolpunte in en keep in
ǂ
Wat is ulseratiewe kolitis? bk, vetdruk, sentreer

Kopiereg voorbehou

VRAAG 3 (VERVOLG)

Mense wat ulseratiewe kolitis het ervaar dikwels 'n verlies aan eetlus en kan as gevolg daarvan gewig verloor.

Die uwe
Florence Mutoti, Bestuurder } Sit korrek uiteen

= letterspasie

Verander ulseratiewe kolitis na hoofletters en vetdruk

[60]

VRAAG 4: KOLOMME

TYD: 33 MINUTE **PUNTE: 56**

KANTRUIMTES: Links: 1,27 cm (0,5") Regs: 1,27 cm (0,5") PAPIER: A4-landskap	WOORDBREKING: Ja BELYNING: Links REËLAFSTAND: Soos aangedui FONT: Arial 12 pt behalwe waar anders aangedui

1. Sleutel jou EKSAMENNOMMER (links), die VRAAGNOMMER en jou WERK-STASIE-/REKENAARNOMMER (regs) as kopskrif in.
2. Neem ALLE proefleestekens in ag.
3. Stoor die dokument as V4 en druk dit.
4. Plaas die DRUKSTUK in jou EKSAMENOMSLAG.

Kandidaat: Skep TWEE kolomme
Kolom 2

Matige simptome kan reageer op: 14 pt, bk, vetdruk, o/streep
ǂ
- Anti diarreale medikasie;
- Enemas of setpille wat medikasie bevat;
- Aminosalisilate. ~~en~~ o

ǂ
- Hierdie medikasie verlig inflammasie in / ingewande.

ǂ
- Dit word ook gebruik om / siekte in remissie te hou.

ǂ
- Jou dokter kan dit vir 'n paar weke loop aan voorskryf om aktiewe siekte te beheer.

ǂ
- Veranderinge in jou dieet.

ǂ
Vir meer inligting kontak Muriel Mabel by ☎ 015ʌ963ʌ3490 ʌǂ Courier New 8 pt, kurs

☎: Gebruik Wingdings-simbool

Kolom 1

Behandeling van ulseratiewe kolitis 14 pt, bk, vetdruk, o/streep
ǂ
1.╫Ander probleme soos bloedarmoede of infeksie kan behandel word.
~~tienderjariges~~ stet sp
[2.Behandeling vir kinders en ~~tieners~~ kan voedselaanvuling insluit om normale NP
groei en seksuele ontwikkeling te herstel. [3.╫As jy geen simptome het nie of NP
as jou siekte nie aktief is nie, het jy dalk ~~ook~~ nie behandeling nodig nie. skrap
[5.╫Om / siekte in remissie te hou is makliker as om opflikkerings te behandel. NP
trs
[4.╫As jy simptome het kan dit gewoonlik word bestuur met medikasie om / siekte NP
in remissie te plaas.

Kandidaat: Vervang paragraafnommers met asterisk [*] en TWEE letterspasies en keep in. Rangskik paragrawe in numeriese volgorde.

[56]

Kopiereg voorbehou

VRAAG 5: AFRIKATAAL

TYD: 12 MINUTE **PUNTE: 20**

KANTRUIMTES: Links: 2,54 cm (1") Regs: 2,54 cm (1") FONT: Courier New 12 pt	PAPIER: A4-portret WOORDBREKING: Nee BELYNING: Links REËLAFSTAND: 1,5 (1½)
1. Sleutel jou EKSAMENNOMMER (links), die VRAAGNOMMER en jou WERKSTASIE-/REKENAARNOMMER (regs) as kopskrif in. 2. Stoor die dokument as V5 en druk dit. 3. Plaas die DRUKSTUK in jou EKSAMENOMSLAG.	

Vuvabyi bya fukuzane ya vele byi tolovelekile swinene, naswona vanhu vo tala vala va tshamile va twa hi byona. Fukuzane ya muxaka lowu hi yona yi nga tala swinene eka vaxisati eka tinxaka hinkwato ta ti fukuzane.

Nhlangano wa rihanyu wa misava, wu pimanyisa leswaku hi lembe ra 2004, vavasati va hundzile emisaveni.

[20]

TOTAAL AFDELING A: 200

Kopiereg voorbehou

AFDELING B

WOORDVERWERKING

WERK VINNIG EN AKKURAAT

VRAAG 6:	**PARAGRAWE**	**A** **B**	**Reeds ingesleutel** **15 minute**	**-** **25**
VRAAG 7:	**MEMORANDUM**	**A** **B**	**14 minute** **12 minute**	**24** **20**
VRAAG 8:	**SPYSKAART**	**A** **B**	**6 minute** **13 minute**	**9** **22**
TOTAAL			**60 minute**	**100**

Kopiereg voorbehou

VRAAG 6B: VERWERKING

TYD: 15 MINUTE **PUNTE: 25**

1. Herwin die dokument gestoor as V6A. Verwerk volgens die instruksies en soos aangedui in die teks.
2. Verander die linker- en regterkantruimte na 2,54 cm/1". Gebruik Courier New 12 pt.
3. Belyn die dokument links en gebruik die woordbrekingsfunksie.
4. Verander die reëlafstande na enkelreëlafstand met dubbelreëlafstand tussen paragrawe.
5. Sleutel jou EKSAMENNOMMER (links), die VRAAGNOMMER en jou WERKSTASIE-/REKENAARNOMMER (regs) in as kopskrif.
6. Stoor die dokument as V6B en druk dit.
7. Plaas die DRUKSTUKKE in jou EKSAMENOMSLAG.

Kandidaat:
1. Verander 'immunomodulator(s)' na hoofletters en vetdruk.
2. Voeg 'n bladsynommer bo gesentreerd op slegs bladsy 2 in.

Λ Wat is die behandeling van ulseratiewe kolitis? Comic Sans 14 pt, bk, vetdruk, kurs
ǂ
Sowel medikasie as chirurgie word gebruik om ulseratiewe kolitis te behandel. Maar chirurgie word gebruik vir diegene met ernstige ontsteking en lewensbedreigende komplikasies.

Geen medikasie kan ulseratiewe kolitis genees nie bk, vetdruk
[Pasiënte met ulseratiewe kolitis sal kenmerkende periodes van NP insinking beleef (verergerende ontsteking) gevolg deur periodes van remissie (oplos van ontsteking) wat maande of jare lank kan duur. [Tydens insinkings vererger simptome van abdominale NP pyn, diarree en rektale bloeding. Tydens remissies verdwyn hierdie simptome. Remissies vind gewoonlik plaas weens behandeling met medikasie of chirurgie, maar soms vind dit spontaan plaas, met ander woorde sonder enige behandeling.

Λ Wat is ulseratiewe kolitis medikasie? Comic Sans 14 pt, bk, vetdruk, kurs

[Aangesien ulseratiewe kolitis nie met medikasie kan genees NP nie, is die doelwitte van behandeling met medikasie om: voeg in
NP Vervang paragraafnommers met ☹ ╫
[☹╫remissies aan te bring [☹╫remissies vol te hou [☹╫newe-effekte van behandeling te verminder [☹╫lewenskwaliteit te verbeter en [☹╫die risiko van kanker te verminder.
Verander alle eerste letters wat onderstreep is na bk
[Behandeling van ulseratiewe kolitis met medikasie is soortgelyk, maar nie altyd identies aan behandeling van Crohn se siekte nie.
vervang [Crohn se] na [kroniese]
----------bladsybreuk----------

VRAAG 6B (VERVOLG)

NP Vervang paragraafnommers met ☺╫ vervang [5] met [vyf]
Medikasie vir behandeling van ulseratiewe kolitis sluit in
[☺╫anti-inflammatoriese agente soos 5-ASA-mengsels,
[☺╫sistemiese kortikosteroïede, [☺╫uitwendige kortikosteroïede
en [☺╫immunomodulators. Verander alle eerste letters wat onderstreep is na bk
[Anti-inflammatoriese medikasie wat ingewandsinflammasie NP
verminder is analogies aan artritismedikasie wat
gewrigsontsteking (artritis) verminder. Die anti-
inflammatoriese medikasie wat in die behandeling van ulseratiewe
kolitis gebruik word, is:
vervang [5] met [vyf]
[Uitwendige 5-ASA-mengsels soos sulfasalasien ~~(Azulfidine),~~ NP
olsalasien dipentum en mesalamien ~~(pentasa, asacol, lialda,~~ skrap
~~apriso en rowasa enema)~~ wat direk in kontak met die ontsteekte
weefsel moet wees om doeltreffend te wees.
NP trs
[Sistemiese anti-inflammatoriese soos medikasie kortikosteroïede
wat ontsteking deur die hele liggaam verminder sonder direkte
kontak met ontsteekte weefsel. Sistemiese kortikosteroïede het
herkenbare newe-effekte met langtermyn gebruik.
[Immunomodulators is medikasie wat die liggaam se NP
immunstelsel onderdruk deur die selle te verminder wat vir
immuniteit verantwoordelik is of wat inmeng met proteïen wat
belangrik is om ontsteking te bevorder.
NP
[Immunomodulators word toenemend belangrik in die behandeling
van pasiënte met ernstige ulseratiewe kolitis wat nie voldoende
reageer op anti-inflammatoriese agente nie. Voorbeelde van
immunomodulators sluit in 6-merkaptopurien (6-MP), vervang [6] met [ses]
asatiopreen ~~(Imuran), metotreksaat (Rheumatrex, Trexall,~~
~~Cyclosporine Gengraf en Neoral)~~. skrap

[Dit is lank reeds bekend dat daar 'n hoër risiko van NP
ulseratiewe kolitis is by nierokers en by gewese rokers. In
sekere omstandighede verbeter pasiënte wat met nikotien behandel
word.
ǂ
ʌ Wat is immunomodulator medikasie? Comic Sans 14 pt, bk, vetdruk, kurs
ǂ
ʌ Immunomodulators is medikasie wat die immuunstelsel van die liggaam verswak.

[25]

VRAAG 7A: MEMORANDUM

TYD: 14 MINUTE **PUNTE: 24**

KANTRUIMTES: Links: 2,54 cm/1" Regs: 2,54 cm/1" FONT: Courier New 12 pt	PAPIER: A4-portret WOORDBREKING: Nee BELYNING: Links REËLAFSTAND: Enkel
1. Sleutel jou EKSAMENNOMMER (links), die VRAAGNOMMER en jou WERKSTASIE-/REKENAARNOMMER (regs) in as kopskrif. 2. Stoor die dokument as V7A en druk dit. 3. Plaas die DRUKSTUK in jou EKSAMENOMSLAG.	

Chirurgie vir UK behels gewoonlik die verwydering van die hele kolon en die rektum.
Verwydering van die kolon en rektum is die enigste permanente kuur vir UK.
Hierdie prosedure beperk ook die risiko om kolonkanker te ontwikkel.
Chirurgie in UK is gereserveer vir die volgende pasiënte:
Pasiënte met ernstige kolitis en toksiese megakolon wat nie geredelik op medikasie reageer nie.
Pasiënte met langdurige pankolitis.
Pasiënte wat jare lank ernstige kolitis het wat swak reageer op medikasie.

(24)

Kopiereg voorbehou

VRAAG 7B: VERWERKING

TYD: 12 MINUTE **PUNTE: 20**

1. Herwin die dokument gestoor as V7A.
2. Verwerk volgens die instruksies en soos aangedui in die teks.
3. Verander VRAAG 7A in die kopskrif na VRAAG 7B.
4. Stoor die dokument as V7B en druk dit.
5. Plaas die DRUKSTUK in jou EKSAMENOMSLAG.

ʌ Memorandum gesp hfls, vetdruk, sentreer
ǂ voeg horisontale lyne is soos aangedui
_____
ǂ
Aan: ǁ Alle Kliniekbestuurders
Van: ǁ Departementshoof
Datum: ǁ Vandag se datum in dalende volgorde } ʌ, bk, d/r
†
_____
ǂ
ʌ Chirurgie vir ulseratiewe kolitis bk, vetdruk, kurs

Chirurgie vir UK behels gewoonlik die verwydering van die hele kolon en die rektum.
ǂ
Verwydering van die kolon en rektum is die enigste permanente kuur vir UK. loop aan

Hierdie prosedure beperk ook die risiko om kolonkanker te ontwikkel.
ǂ
Chirurgie in UK is gereserveer vir die volgende pasiënte: } bk, o/streep
ǂ
♿ Pasiënte met ernstige kolitis en toksiese megakolon wat nie geredelik op medikasie reageer nie.
ǂ
♿ Pasiënte met langdurige pankolitis.
~~Pasiënte wat jare lank ernstige kolitis het wat swak reageer op medikasie.~~ skrap
ǂ
Gebruik CN 8 pt
ʌ Vir meer inligting oor ulseratiewe kolitis besoek www.ulcerativecolitis.co.za.

Vervang [UK] met ulseratiewe kolitis in bk

♿ Gebruik Webding-simbool en keep in

(20)
[44]

VRAAG 8A: SPYSKAART

TYD: 6 MINUTE **PUNTE: 9**

KANTRUIMTES: Links: 3,81 cm/1,5" Regs: 2,54 cm/1" FONT: Courier New 12 pt	PAPIER: A4-portret WOORDBREKING: Nee BELYNING: Links REËLAFSTAND: Dubbel
1. Sleutel jou EKSAMENNOMMER (links), die VRAAGNOMMER en jou WERKSTASIE-/REKENAARNOMMER (regs) in as kopskrif. 2. Stoor die dokument as V8A en druk dit. 3. Plaas die DRUKSTUK in jou EKSAMENOMSLAG.	

Spyskaart

Volgraan

Brood Graankos Pasta

Stysel

Gaar witrys

Neute

Sade

Peulgroente

Groente

Vrugte

Sulfaat

Suiwelprodukte

Gluten

Kos om te geniet

Kos om te geniet

Kraakbeskuitjies en graan van verfynde meel

(9)

Kopiereg voorbehou

VRAAG 8B: VERWERKING

TYD: 13 MINUTE **PUNTE: 22**

1. Herwin die dokument gestoor as V8A.
2. Verwerk volgens die instruksies en soos aangedui in die teks.
3. Verander die reëlafstande na enkel behalwe waar anders aangedui.
4. Verander VRAAG 8A in die kopskrif na VRAAG 8B.
5. Stoor die dokument as V8B en druk dit.
6. Plaas die DRUKSTUK in jou EKSAMENOMSLAG.

Λ Kos wat jy moet eet as jy ulseratiewe kolitis het 16 pt, bk, vetdruk, sentreer
ǂ
Spyskaart gesp hfls, vetdruk
ǂ
Volgraan bk, vetdruk sentreer belyn regs
Brood Graankos Pasta
ǂ
Stysel bk, vetdruk
~~Gaar witrys~~ g
Λ Bruinrys en ander volgraanstysel
Neute
Sade
ǂ
Peulgroente bk, vetdruk
Λ Gedroogde ertjies, bone en peulgroente
ǂ
Skuif
ǂ
Groente bk, vetdruk
Λ Veselryke groente, soos geskil
Vrugte bk, vetdruk
Λ Veselryke vrugte
ǂ
Sulfaat bk, vetdruk
Λ Sulfaat en sulfied
ǂ
Suiwelprodukte bk, vetdruk
Λ Melkprodukte
ǂ
Gluten bk, vetdruk
Λ Kos wat gluten bevat
ǂ
Kos om te geniet bk, vetdruk
~~Kos om te geniet~~ g
~~Kraakbeskuitjies en graan van verfynde meel~~ g
Λ Olie soos olyfolie en klapperolie

Kandidaat:
Voeg die volgende voetskrif in Arial Black 10 pt in:
Dit is belangrik om te onthou dat jou dieet 'n essensiële rol speel in jou algehele gesondheid.

(22)
[31]

TOTAAL AFDELING B: 100
GROOTTOTAAL: 300

Kopiereg voorbehou