

FICHE DE ROUTE DU JEU
«LE MALADE MYSTERE»

Entourez la réponse à la question que vous avez posée :



EST CE QUE VOUS TOUSSEZ ?

Oui Non



..... ÇA VOUS GRATTE ?

Oui Non



..... VOUS VOMISSEZ ?

Oui Non



..... ÇA VOUS BRÛLE ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ MAL AU VENTRE ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ BEAUCOUP DE FIÈVRE ?

Oui Non



..... VOUS ÊTES DÉPRIMÉ(E) ?

Oui Non



..... VOUS ETERNUEZ ?

Oui Non



... VOUS AVEZ DES COURBATURES ?

Oui Non



..... VOUS DORMEZ LA NUIT ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ DES VERTIGES ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ LA DIARRHÉE ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ UNE ÉRUPTION CUTANÉE, DES BOUTONS ?

Oui Non



..... VOUS ÊTES STRESSÉ(E) ?

Oui Non



..... VOUS NE SUPPORTEZ PAS LA LUMIÈRE ?

Oui Non



..... VOUS TRANSPIREZ BEAUCOUP ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ MAL À LA NUQUE ?

Oui

Non



..... VOUS AVEZ TRÈS MAL À LA TÊTE ?

Oui

Non



..... VOUS AVEZ MAL À LA GORGE ?

Oui

Non



..... VOUS ÊTES FATIGUÉ(E) ?

Oui

Non



..... VOUS AVEZ LE NEZ QUI COULE ?

Oui

Non



..... VOUS ÊTES CONSTIPÉ(E) ?

Oui

Non



..... VOUS AVEZ LES JAMBES LOURDES ET GONFLÉES ?

Oui

Non



.... VOUS AVEZ DES COURBATURES ?

Oui Non



..... VOUS DORMEZ LA NUIT ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ DES VERTIGES ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ LA DIARRHÉE ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ UNE ÉRUPTION CUTANÉE, DES BOUTONS ?

Oui Non



..... VOUS ÊTES STRESSÉ(E) ?

Oui Non



..... VOUS NE SUPPORTEZ PAS LA LUMIÈRE ?

Oui Non



..... VOUS TRANSPIREZ BEAUCOUP ?

Oui Non

FICHE DE ROUTE DU JEU
«LE MALADE MYSTERE»

Entourez la réponse à la question que vous avez posée :



EST CE QUE VOUS TOUSSEZ ?

Oui Non



..... ÇA VOUS GRATTE ?

Oui Non



..... VOUS VOMISSEZ ?

Oui Non



..... ÇA VOUS BRÛLE ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ MAL AU VENTRE ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ BEAUCOUP DE FIÈVRE ?

Oui Non



..... VOUS ÊTES DÉPRIMÉ(E) ?

Oui Non



..... VOUS ETERNUEZ ?

Oui Non



..... VOUS AVEZ MAL À LA NUQUE ?

Oui

Non



..... VOUS AVEZ TRÈS MAL À LA TÊTE ?

Oui

Non



..... VOUS AVEZ MAL À LA GORGE ?

Oui

Non



..... VOUS ÊTES FATIGUÉ(E) ?

Oui

Non



..... VOUS AVEZ LE NEZ QUI COULE ?

Oui

Non



..... VOUS ÊTES CONSTIPÉ(E) ?

Oui

Non



..... VOUS AVEZ LES JAMBES LOURDES ET GONFLÉES ?

Oui

Non

MOINS DE 5 « OUI »	ENTRE 5 ET 15 « OUI »	PLUS DE 15 « OUI »
LE CHOLÉRA	LA MÉNINGITE	LA TUBERCULOSE

Bonus

*** Parmi ces médecins, à votre avis, lequel s'occupe de la Méningite ?**

- UN CARDIOLOGUE
- UN MÉDECIN URGENTISTE
- UNE SAGE-FEMME
- UN DENTISTE
- UN ORL
- UN CANCÉROLOGUE
- UN MÉDECIN GÉNÉRALISTE
- UN GYNECOLOGUE

*** Prenez rendez-vous chez le médecin généraliste !**

Rappelez-vous !

	Entretien 1	Entretien 2
NOM ET PRÉNOM		
LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		
LA DATE DU RENDEZ-VOUS		
L'HEURE DU RENDEZ-VOUS		
LES SYMPTÔMES		