

Activité d'association des signes et des symptômes?

NOM :

DATE :

À côté de chacun des signes et symptômes mentionnés ci-dessous, inscrivez la lettre qui correspond à la maladie: **C** pour *crise cardiaque*, **A** pour *AVC* et **T** pour *tous les deux*.

- ___ Douleur à la poitrine
- ___ Mal de tête soudain et violent
- ___ Paralysie du visage, du bras ou de la jambe
- ___ Difficulté à respirer, essoufflement
- ___ Difficulté d'élocution
- ___ Sentiment de fatigue intense
- ___ Déni
- ___ Mal de cœur ou vomissement
- ___ Peur
- ___ Douleur au cou, à la mâchoire, aux épaules ou aux bras
- ___ Pâleur de la peau et/ou transpiration
- ___ Vertige

Activité d'association des signes et des symptômes?

NOM :

DATE :

À côté de chacun des signes et symptômes mentionnés ci-dessous, inscrivez la lettre qui correspond à la maladie : **C** pour *crise cardiaque*, **A** pour *AVC* et **T** pour *tous les deux*.

- ___ Douleur à la poitrine
- ___ Mal de tête soudain et violent
- ___ Paralysie du visage, du bras ou de la jambe
- ___ Difficulté à respirer, essoufflement
- ___ Difficulté d'élocution
- ___ Sentiment de fatigue intense
- ___ Déni
- ___ Mal de cœur ou vomissement
- ___ Peur
- ___ Douleur au cou, à la mâchoire, aux épaules ou aux bras
- ___ Pâleur de la peau et/ou transpiration
- ___ Vertige