

▪ **Remplissez les informations ci dessous (questions destinées aux patients) :**

Veuillez écrire votre nom ici :	
Veuillez écrire votre adresse ici :	
Veuillez écrire votre âge ici :	
Veuillez écrire le nom et le numéro de téléphone de la personne à contacter :	

▪ **Questions posées par les prestataires de soins de santé (les patients doivent répondre par «oui» ou «non») :**

	OUI	NON
1. Avez-vous mal quelque part?		
2. Avez-vous une douleur aiguë?		
3. Avez-vous une douleur constante?		
4. Avez-vous déjà perdu connaissance?		
5. Avez-vous été essoufflé(e)?		
6. Avez-vous des saignements?		
7. Avez-vous mal à la tête ?		
8. Avez-vous mal au ventre?		
9. Avez-vous de la diarrhée ?		
10. Êtes-vous constipé?		
11. Avez-vous vomi?		
12. Avez-vous déjà souffert d'hypertension artérielle?		
13. Avez-vous déjà été opéré(e) ou avez-vous subi des procédures médicales invasives?		
14. Avez-vous déjà eu des problèmes cardiaques?		

	YES	NO
15. Souffrez-vous de diabète?		
16. Souffrez-vous d'épilepsie?		
17. Souffrez-vous d'asthme?		
18. Prenez-vous des médicaments?		
19. Êtes-vous allergique à un médicament?		
20. Êtes-vous enceinte?		

▪ **Explications (par les prestataires de soins de santé) :**

1. Je vais vous examiner.
2. Je vais prendre votre tension artérielle.
3. Je vais écouter votre poitrine et examiner votre respiration.
4. Je vais examiner votre cœur.
5. Je vais vous faire une injection.
6. Je vais vous écrire une ordonnance.
7. Je vais vous prescrire une analyse de sang.
8. Je vais vous prescrire un examen d'urine.
9. Je vais vous prescrire une radiographie.
10. Vous devez être hospitalisé(e).

▪ **Commandes (par les prestataires de soins de santé):**

1. Ouvrez la bouche et dites "Aaah".
2. Déshabillez-vous à partir de la taille.
3. Déshabillez-vous à partir de la taille vers le bas.
4. Allongez-vous sur ce brancard.
5. Prenez une inspiration profonde, et retenez-la pendant quelques secondes.
6. Respirez normalement.
7. Ne mangez rien.
8. Ne buvez rien.

MERCI!



Medice Numéro de projet: 2018 – 1 IS01-KA204-038799