





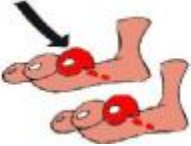















1 	2 	3 	4 	5 
6 	7 	8 	9 	10 
11 	12 	13 	14 	15 
16 	17 	18 	19 	20 
J'ai mal au doigt <input type="checkbox"/>	J'ai mal au menton <input type="checkbox"/>	J'ai mal au nez <input type="checkbox"/>	J'ai mal au coeur <input type="checkbox"/>	J'ai mal aux genoux <input type="checkbox"/>
J'ai mal aux orteils <input type="checkbox"/>	J'ai mal aux coudes <input type="checkbox"/>	un lit <input type="checkbox"/>	J'ai mal au cou <input type="checkbox"/>	J'ai mal aux yeux <input type="checkbox"/>
J'ai mal partout <input type="checkbox"/>	la pharmacie <input type="checkbox"/>	J'ai mal au bras <input type="checkbox"/>	une infirmière <input type="checkbox"/>	un médecin <input type="checkbox"/>
l'hôpital <input type="checkbox"/>	J'ai mal aux pieds <input type="checkbox"/>	J'ai mal au front <input type="checkbox"/>	J'ai mal aux oreilles <input type="checkbox"/>	J'ai mal aux joues <input type="checkbox"/>