



**Répondez par oui ou non
à ces quelques questions :**

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Toussez-vous régulièrement? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Expectorez-vous ou crachez-vous régulièrement? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Êtes-vous essoufflé, même légèrement, lorsque vous accomplissez des tâches simples? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Votre respiration est-elle sifflante durant la nuit ou à l'effort (par exemple, quand vous montez des escaliers)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Contractez-vous souvent des rhumes qui persistent plus longtemps que chez les gens de votre entourage? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Journée santé et bien-être

Sur le thème des maladies pulmonaires obstructives chroniques (MPOC)

6 juin de 13 h à 16 h

Kiosques, mini-conférences, pharmacienne, infirmière et inhalothérapeute sur place pour un dépistage en maladies respiratoires.

 L'ASSOCIATION PULMONAIRE^{MD}
Québec

 Clinique des
maladies respiratoires
de Laval

CHARTWELL BOIS-DE-BOULOGNE
résidence pour retraités

10 005, avenue Bois-de-Boulogne, Montréal
514 745-3414

CHARTwell.COM