

**¿QUÉ TE PASA?**

1. Me siento mal. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. No puedo ver sin (without) mis lentes. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Estoy cansada. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Tengo hambre. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Me siento triste. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Estoy enojado/a. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Quiero bajar de peso. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Estoy aburrido/a. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Me duelen los pies. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. No estoy contento/a. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Nunca como fruta ni verduras. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Tengo sueño. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. Tengo catarro. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
14. Me duele la cabeza. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
15. No me siento bien. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
16. Siempre me duele la garganta. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
17. Me duele el oído. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
18. Me duele el estómago. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_