

Name: _____

Date: _____

Opioids

Z R E C V M T U N U I K J M Y I H
R L S V K L C N A A O T V X H Z Y
K X O H Y A Z K A T P J R A T J D
A H D K Y D E V S L I O S M I L R
T M R L G D S Z I Z U D Z E V V O
E E E G J I C C J C M C M L P M C
C N V T A C M R P T O O D W R D O
O I O F N T T U B D R D J X E G D
C M A B I I Y Y E P C T I Q S M O
R A V Z O O D I H T A C N N C W N
E P C M R N N I U W N K T E R J E
P O J O E E N S N S Q E U G I B W
V D K T H E V O T W Y V U H P G M
L Y N A T N E F O A V Y H F T E M
B M F K K T U C U Q H A R E I N V
K P M R X B N I T N O C Y X O B I
W N K E P E B B L Q T L C G N W F

prescription	hydrocodone	oxycontin	addiction
dopamine	fentanyl	morphine	overdose
percocet	codeine	vicodin	heroin
opium			