

Name: _____

Date: _____

Pyschoactive Medication

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

Antidepressant

Signed Consent

Antipsychotic

Antianxiety

Sertraline

AIMS TEST

Risperdal

Trazadone

Hypnotic

Monitor

Celexa

Ativan