

Name: _____

Date: _____

A DAY IN PAIN

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

SPINAL STENOSIS
APPOINTMENT
STIMULATOR
EVALUATION
INJECTION
MYALGIA
LUMBAR
NORCO

INTERVERTEBRAL
FLUOROSCOPY
DISCO GRAM
BILATERAL
CERVICAL
DOCTOR
OPIOID
FACET

RADICULOPATHY
SPECIALIST
FRONT DESK
DICTATION
PATIENTS
LYRICA
NURSE
CRPS