

Name: _____

Date: _____

Accidentes y Incidentes

Ñ É L G P Ñ S E T O G I B E M Ñ A
G J N O É M J U D O C U J N N L N
L U U M E Ú O B F Ñ M A J P L O U
H F L P L S F B A R B A R I Ó R E
L R H E F C S G R A Ú Ñ J É G O M
D O Ó C R U O Ó D U B E H Ó B G Ú
M D Ó H E L D M H L M Ñ H C N R T
Ú I Ñ O N O P H U E S O B A U J O
P L M G T P E S T A Ñ A S F C L E
G L P M E I N H U G Ñ N J G B L N
P A U R B U S B A T A M B L T L I
A Ñ L P A O J I P Ñ L C É H G A T
L E M P É U U H U Ó C S E L P B I
É É Ó R I E F E C O B D A Ñ C I J
D A N A S G Ú E A R U M M J U O M
O R B M O H G D A E J Ó C Ñ E M B
R Ñ T É C O D O A F A Ñ U U B C U

pestañas	carébro	rodilla	mejilla	músculo
pulmón	frente	bigote	muñeca	hombro
labio	cejas	barba	hueso	pecho
codo	uña			