

Name: _____

Date: _____

Asthma

1. EERECIXS _____
2. OCNGGHIU _____
3. SGNUL _____
4. REVRPETNE _____
5. REEWAHT _____
6. IEGSRTGR _____
7. TCEHS _____
8. IRNLEAH _____
9. MSOYPSTM _____
10. GSKONMI _____
11. ZNEEWGHI _____
12. MATHSA _____
13. OPLITLUNO _____
14. LSESCUM _____
15. NTIGTESHS _____