

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

# Drugs

1. DURSG \_\_\_\_\_
2. AEOCCIN \_\_\_\_\_
3. DTCDAIEVI \_\_\_\_\_
4. DAETRSPSNES \_\_\_\_\_
5. HLCAOOHL \_\_\_\_\_
6. FECTEF \_\_\_\_\_
7. BIEERTRL \_\_\_\_\_
8. LIEF NNGCGHIA \_\_\_\_\_
9. IHREON \_\_\_\_\_
10. KACRC NCECIAO \_\_\_\_\_