

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

# Eye Care

1. amugcoal \_\_\_\_\_
2. uirbsmssta \_\_\_\_\_
3. rfafante aulpyrpli edftec \_\_\_\_\_
4. baoserpiy \_\_\_\_\_
5. naithcneic \_\_\_\_\_
6. sav \_\_\_\_\_
7. dcoiv \_\_\_\_\_
8. siujncncitoti \_\_\_\_\_
9. mnoalame \_\_\_\_\_
10. csueedhl \_\_\_\_\_
11. htooiapncsuleiacfmi \_\_\_\_\_
12. btspielrha \_\_\_\_\_
13. orpemoty \_\_\_\_\_
14. gtneur \_\_\_\_\_
15. rsocs iingkl \_\_\_\_\_
16. eiratn \_\_\_\_\_