

Name: _____

Date: _____

HEAD SHOULDERS KNEES AND TOES

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

LABIA MAJORA
LITHOTOMY
PALPATE
SUPINE
VOID

AUSCULTATE
PERINEUM
ABDOMEN
RECTUM
ANUS

GENITALIA
LESIONS
INSPECT
BREAST