

Name: _____

Date: _____

HIPAA

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

ACCOUNTABILITY
INFORMATION
PROVISIONS
INSURANCE
HEALTH

CONFIDENTIAL
PORTABILITY
SAFEGAURDS
SECURITY
SHARED

RENEWABILITY
TRANSACTION
COMPLIANT
PRIVACY
HIPAA