

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

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

# HIV

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

IMMUNODEFICIENCY  
MPOWERMENT  
NEGATIVE  
VIRUS  
TEST  
SEX

ACCOUNTABILITY  
INSURANCE  
CONDOM  
HUMAN  
SAFE  
ACT

UNDETECTABLE  
BISEXUAL  
HEALTH  
CHIP  
LUBE  
HIV

PORTABILITY  
POSITIVE  
HIPAA  
LOVE  
GAY