

Name: _____ Date: _____ Period: _____

Imaging

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

Arrhythmia Monitoring

Fetal Monitoring

Echocardiogram

Ultrasound

Angiogram

Pet Scan

CT Scan

X-Ray

EKG

MRI