

Name: _____

Date: _____

Immunizations

1. DVAEUSNRIO _____
2. XHTNAAR _____
3. CERLHAO _____
4. IIPEDTAHHR _____
5. TIPITHEAS A _____
6. TIHSIPTAE B _____
7. HHUIAOMLPSE ENAFLNIEUZ EPYT B _____
8. AMHUN LMPUPILASAOIVR _____
9. NSAOLASE FAELNNZUI _____
10. JPEANSEA TECALIPEHNIS _____
11. SSEAEML _____
12. GMIOCNOANLCCE _____
13. PUMSM _____
14. TSSPEIRUS _____
15. OMUPNAECOCCL _____
16. PIOOL _____
17. BIASER _____
18. IRAURVTOS _____
19. LEABLUR _____
20. ISELGSNH _____
21. MXLALOSP _____
22. TAESTUN _____
23. BUCORUETSILS _____
24. DIHPYTO FERVE _____
25. REALILVCA _____
26. YLWOLE EFREV _____