

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

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

Period: \_\_\_\_\_

# INSOMNIA

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

**PRETERM BIRTH**

**ACUPUNCTURE**

**SLEEP DIARY**

**URINATION**

**BACK PAIN**

**C-SECTION**

**DISORDER**

**MASSAGE**

**HYGIENE**

**AMBIEN**

**NAUSEA**

**YOGA**