

Name: _____ Date: _____

Integumentary (symptomatic terms)

1. OISESNL _____
2. MORUT _____
3. QPEALU _____
4. LDNEOU _____
5. HEALW _____
6. EEICVSL _____
7. LBALU _____
8. EPTUSLU _____
9. REOINOS _____
10. ELUCR _____
11. OIEAIXRTNCO _____
12. ISFERSU _____
13. ONIAGMA _____
14. AIAESATLTGNEIC _____
15. EHCTIEPA _____
16. OMCEHSYICS _____
17. CICRXTAI _____
18. KLIODE _____
19. SNEUV _____
20. PISCAYDSLTLT _____
21. UEACRRV _____
22. CAAEPOIL _____
23. MRETEAHY _____
24. AUTCIARIR _____
25. EOARMDERX _____
26. RTIURUSP _____