

Name: _____

Knowing Your Medications

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

Responsibility
Medication
Allergy
Daily

Side Effect
Caretaker
Doctor
Pills

Injections
Capsule
Nurse
Dose