

Name: _____

Date: _____

NHS

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

WAITINGLIST
MATERNITY
AMBULANCE
CAREHOME
HEALTH

PHARMACISTS
EMERGENCY
OPTICIAN
DENTIST
CLINIC

SOCIALCARE
COMMUNITY
HOSPITAL
WALKIN
ICU