

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

# Patient Safety

1. TSSIDSAE IAYLD GLIIVN \_\_\_\_\_
2. SSNAETESMS \_\_\_\_\_
3. ELWHE ICRHA \_\_\_\_\_
4. ARELWK \_\_\_\_\_
5. NSITANIAROLT AERC SSIANTTSA \_\_\_\_\_
6. PCESEH HRETYAP \_\_\_\_\_
7. ICNOPCUTOLAA YEAHPTR \_\_\_\_\_
8. LHIYPACS YHRAETP \_\_\_\_\_
9. BARG RSAB \_\_\_\_\_
10. ITAG TBEL \_\_\_\_\_
11. LOW EDB \_\_\_\_\_
12. MTA \_\_\_\_\_
13. SERIXECE \_\_\_\_\_
14. IOITMACNDE \_\_\_\_\_
15. ALLF \_\_\_\_\_