

Name: _____

Date: _____

Prepare for treatment

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

CONTRA INDICATIONS

CONSULTATION

VENTILATION

WASH HANDS

DISINFECT

SPILLAGES

LIGHTING

SANITISE

DISPOSE

HYGIENE

HAZARD

RISK