

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

# Pulmonary Diagnostics

1. OYGLSHRYHPMATPE \_\_\_\_\_
2. SEMORIYTPR \_\_\_\_\_
3. ORTRLMCEYAI \_\_\_\_\_
4. ETBALROU \_\_\_\_\_
5. OYRRSRPTIAE \_\_\_\_\_
6. WFOL \_\_\_\_\_
7. EXYOGN \_\_\_\_\_
8. GLUN NNOIUTFC \_\_\_\_\_
9. PAEITNT \_\_\_\_\_
10. CXEERSIE \_\_\_\_\_
11. IUDSFNFIO \_\_\_\_\_
12. ONGRNTIE AOHSWTU \_\_\_\_\_
13. STCCY RIIFOBSS \_\_\_\_\_
14. AHSTMA \_\_\_\_\_
15. SECTEIRRRTV UNGL SEIESDA \_\_\_\_\_