

Name: _____

Date: _____

Substance Abuse

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

Prescription Drugs

Chewing Tobacco

Rehabilitation

Illegal Drugs

Tooth Decay

Weight Loss

Gingivitis

Depression

Xerostomia

Marijuana

Over Dose

Nicotine

Cocaine

Alcohol

Trauma

Heroin

Abuse

PTSD

Meth