

Name: _____ Date: _____

Suicide

1. PHLE _____
2. EARC _____
3. TILSEN _____
4. EMIT _____
5. NDMRCMEEEO _____
6. TRAPHESTI _____
7. SOSTUNOIL _____
8. OERNNCC _____
9. RONEVISATCNO _____
10. ASK _____
11. UDSEIIC _____
12. EAITVITYGN _____
13. EGUFTAI _____
14. FLSE RSVTITCEEUD OEIHRABV _____
15. EHOLESSP _____
16. LESF HMRA _____
17. BUSEA _____
18. SDWRO _____
19. ANLYMLTE IETDR _____
20. OULTEBR TOEGCNRNCANTI _____