

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

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

# Type 1 Diabetes

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

Diabetes  
Glucose  
Hungry  
Sugar

Exercise  
Insulin  
Lancet  
Pump

Type one  
Syringe  
Blood  
Pen

Type two  
Finger  
Dizzy