

Name: _____

Date: _____

Weekly Compliance Activity

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

Workplace harrasment
Compliance
Fraud
EPHI
GSA

Lead specialist
Personally
HIPAA
CMS

Attestation
Inspector
TCPA
PHI