

Name: _____

Date: _____

Nursing

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

Physiological

Dependent

Financial

Ombudsman

Physical

Resident

Neglect

Dignity

Privacy

Abuse