

Name: _____

Date: _____

QAPI

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

Transactions

sharps

blood

bag

Security

gloves

HIPAA

ppe

Privacy

entity

OSHA

PHI