

NAME _____

DATE _____

World Health Proposals

<i>Disease</i>	<i>Scope of the problem</i>	<i>Intervention</i>
<i>Malaria</i>		
<i>Tuberculosis</i>		
<i>Diabetes</i>		
<i>HIV/AIDS</i>		
<i>Cancer</i>		
<i>Rotavirus</i>		