



Cuestionario de Evaluacion del Envenenamiento del Plomo en los Ninos

Las siguientes preguntas deben ser contestadas por los padres/guardianes de los ninos menores de 72 meses de edad que son Elegibles para el Programa de Salud y Prevencion de Incapacidades Infantiles (CHDP) en cada evaluacion de salud.

-
1. Vive o visita su hijo/a en una casa o sitio contruido antes de 1960 con pintura que se esta descarapelando? (Puede incluir una guarderia, kinder, escuela, la casa de la persona que cuida a los ninos, familiar, amistad, ect.)
 SI NO
 2. Vive o visita su hijo/a coon frecuencia an una casa construida antes de 1960 la cual la estan remodelando o recientemente fue remodelada?
 SI NO
 3. Tiene su hijo/a un padre, hermano, hermana, persona que viva en casa o un amiguito que ha sido tratado por el envenenamiento del plomo? (Por ejemplo, un nivel de plomo en la sangre arriba de 10 microgramos por decilitro de sangre).
 SI NO
 4. Vive su hijo/a con alguien que su trabajo o pasatiempo lo expone al plomo? (Por ejemplo, pintar, soldar, fabricacion o reciclaje de baterias electricas, reparacion de radiadores de auto).
 SI NO
 5. Vive su hijo/a cerca de una fundidora de plomo o fabrica de baterias o otro tipo de industria que probablemente suelte plomo al medio ambiente?
 SI NO
 6. Como su hijo/a objetos que no son alimentos ,como tierra?
 SI NO
 7. Usen vajilllas de barro para cocinar y o le da remedios caseros a su Hijo/a (Por ejemplo el Azarcon, Greta, Pay-loo-ah ,etc.)?
 SI NO

Nombre de Paciente

Numero de Cuenta Medica

Firma de Padres/Guardianes

Fecha