



Four Corners Primary Care Center  
5030 Georgia Belle Court  
Norcross, Georgia 30093

## Cuestionario de evaluacion de exposicion a la contaminacion con plomo

Un cuestionario debera ser utilizado en el plazo de seis meses de mantenimieento de la vista de salud para acceder a la posibilidad del despliegue de altas dosis de plomo y, como tal, la frecuencia de exámenes apropiadamente suministrados.

Nombre del Nino(a) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Nombre de la Madre \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

1. Vive su hijo en una casa que podria haber sido construida antes de 1978 o visita con frecuencia una casa de este tipo?
  - Si
  - No
  - Unknown
2. Vive su hijo en una casa que se esta remodelando o donde se esta removiendo la pintura o visita con frecuencia una casa de este tipo?
  - Si
  - No
  - Unknown
3. Vive su hijo con otro nino que tiene un alto nivel de plomo en la sangre o lo visita con frecuencia?
  - Si
  - No
  - Unknown
4. Vive su hijo con alguien que trabaja en un lugar que puede estar contaminado con plomo, o alguien que se dedique a un pasatiempos en el cual se utilice el plomo?
  - Si
  - No
  - Unknown
5. Su hijo mastica o come articulos que no sean alimentos, como pedzaos descascarados de pintura o tierra?
  - Si
  - No
  - Unknown
6. Vive su hijo cerca de una fundicion active de plomo, una planta de reciclaje de baterias u otra industria que produce probablemente residuos de plomo?
  - Si
  - No
  - Unknown
7. Su hijo es tratado con medicinas caseras, tales como *greta*, *azarcon*, y *pay-loo-ah*, o cosmeticos como kohl?
  - Si
  - No
  - Unknown

Al usar el cuestionario, se deben hacer inmediatamente las pruebas de plomo en la sangre, si el nino es de alto riesgo (una o mas respuestas "Si" or "No se" en el cuestionario de evaluacion) para determinar la exposicion al plomo.