



Envenenamiento Infantil con Plomo
Cuestionario sobre Riesgo por Exposición en Niños de 22-26 Meses de Edad

Fecha de la prueba: ___/___/___
(Mes / Dia / Año)

Nombre del Infante: _____ Fecha de Nac: ___/___/___
(APELLIDO) (NOMBRE) (Mes / Dia / Año)

Dirección: _____
(Calle) (Ciudad) (Zip)

Teléfono: _____

Género: Hombre / Mujer
(Círculo Uno)

Seguro Médico: _____

Medicaid #: _____ Padre o Guradián: _____

Table with 3 columns: Question, SI, NO. Rows include questions about lead exposure risk factors like family history, immigration status, and living conditions. Includes a section for 'Nivel de Plomo en Sangre' and 'Resultados'.

File questionnaire in chart.

Revised 1/16/2016