

Phone: (407) 483-7925

Fax: (407) 483-7924



800 N. Rose Ave.

Kissimmee, FL 34741

www.orlando-pediatrics.com

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE RIESGOS DE PLOMO

(Niños de 6 meses - 6 años)

Nombre del Paciente _____

Fecha _____

Completado por _____

Relación _____

1. ¿Su niño vive o visita regularmente una antigua casa construida antes de 1960? SíNo
2. Fue el centro de su hijo de guardería, preescolar, o en de la niñera, construida antes de 1960? SíNo
3. Su niño vive en una casa construida antes del año 1960, la cual ha sido o está siendo Renovada? SíNo
4. ¿Tiene su casa contiene muebles antiguos o de madera pintada que su niño pueda masticar (cuna, balaustre, repisa de la ventana)? SíNo
5. ¿Su hijo come la pintura desprendida de la pared, tierra o crayolas viejas? SíNo
6. ¿Su niño con frecuencia entra en contacto con una persona que trabaja con plomo? (es decir, en la construcción, en la soldadura, con cerámica, pesas de pesca, municiones fundición, soldados de juguete, esculturas en cristal y muebles barnizando muebles) SíNo
7. ¿Su hijo vive cerca de una planta de fundición de plomo, reciclaje de baterías, u otra industria que pueden liberar plomo o contaminación industrial? SíNo
8. ¿Usted ofrece a su niño remedios populares caseros que pueden contener plomo? (Ejemplos: Alacón, Alkohl, Azarcon, Bali Goli, Coral, Ghasard, Greta, Liga, Pay-loo-ah, y Rueda) SíNo
9. ¿La plomería de su casa tiene tuberías de plomo o de cobre con soldaduras de plomo? SíNo
10. En alguna ocasión sus niños o sus compañeros de juego han sido tratados por envenenamiento con plomo? SíNo