

Patient's Name:	DOB:	Medicaid #:
Provider's Name:	Administered by:	Date:

Parent Questionnaire		Yes	Don't know	No
1	Does your child live in or often visit a home, daycare facility or other building -that was probably built before 1978? -with ongoing repairs or remodeling?			
2	Does your child eat or chew on non-food things like paint chips or dirt?			
3	Does your child have a family member or playmate who has or has had lead poisoning?			
4	Is your child frequently exposed to any of the following (if YES, check all that apply):			
Contamination from a parent, relative, or friend with jobs or hobbies like these? <input type="checkbox"/> Radiator repair <input type="checkbox"/> House construction or repair <input type="checkbox"/> Chemical preparation <input type="checkbox"/> Pottery making <input type="checkbox"/> Battery manufacture or repair <input type="checkbox"/> Valve and pipe fittings <input type="checkbox"/> Lead smelting <input type="checkbox"/> Burning lead-painted wood <input type="checkbox"/> Brass/copper foundry <input type="checkbox"/> Welding <input type="checkbox"/> Automotive repair shop or junkyard <input type="checkbox"/> Refinishing furniture <input type="checkbox"/> Making fishing weights <input type="checkbox"/> Going to a firing range or reloading bullets <input type="checkbox"/> Other:		Perform a Blood Lead Test		
Sources of lead in food and remedies? <input type="checkbox"/> Imported or glazed pottery such as a Mexican bean pot <input type="checkbox"/> Foods canned or packaged outside the U.S. <input type="checkbox"/> Imported candy, (like Chaca Chaca) especially from Mexico <input type="checkbox"/> Remedies such as greta, azarcón, alarcón, alkohl, bali goli, coral, ghasard, liga, pay-loo-ah, rueda <input type="checkbox"/> Nutritional pills other than vitamins <input type="checkbox"/> Other:				

Cuestionario de Padre		Sí	No lo se	No
1	¿Vive su hijo(a) en o visita frecuentemente una casa, centro de guardería u otro edificio -que probablemente haya sido construida antes de 1978? -que está siendo pintada, remodelada, o en la que están pelando o lijando la pintura?			
2	¿Su hijo(a) come o mastica cosas que no son comida, como pedazos de pintura o tierra?			
3	Han tenido parientes o compañeritos de juego de su hijo(a) altos niveles de plomo en la sangre?			
4	Ha sido expuesto frecuentemente su hijo(a) a cualquier de los siguientes (si Sí, marque todos que apliquen):			
Contaminación de un padre, pariente, o amigo con trabajos o pasatiempos como estas? <input type="checkbox"/> Reparación de radiadores <input type="checkbox"/> Construcción o reparación de casas <input type="checkbox"/> Preparación de químicos <input type="checkbox"/> Fabricación de cerámica <input type="checkbox"/> Fabricación o reparación de baterías <input type="checkbox"/> Partes sueltas para tubos de cañerías y válvulas <input type="checkbox"/> Industria del plomo <input type="checkbox"/> Quema de madera pintada con plomo <input type="checkbox"/> Fundición de latón/cobre <input type="checkbox"/> Soldadura <input type="checkbox"/> Taller mecánico para autos o lote de chatarra <input type="checkbox"/> Terminado de muebles <input type="checkbox"/> Fabricación de pesas para pescar <input type="checkbox"/> Ir a un campo de tiro o recargar balas <input type="checkbox"/> Otros:		Le haga al niño una prueba de plomo en el sangre		
Fuentes de plomo en comidas y remedios? <input type="checkbox"/> Productos de cerámica importada o con recubrimiento de barniz, como una olla para frijoles de México <input type="checkbox"/> Productos enlatados o empacados fuera de los Estados Unidos <input type="checkbox"/> Dulces importados, (como Chaca Chaca) especialmente de México <input type="checkbox"/> Remedios tradicionales como greta, azarcón, alarcón, alkohl, bali goli, coral, ghasard, liga, pay-loo-ah, rueda <input type="checkbox"/> Píldoras afimenticias con excepción de las vitaminas <input type="checkbox"/> Otros:				

Fax completed form to 512-458-7699, or mail to the address below.

Texas Childhood Lead Poisoning Prevention Program
Epidemiology & Surveillance Unit • Texas Department of State Health Services
1100 West 49th St. • Austin, TX 78756-3199

