



Rhonda Shirley  
 Health Coordinator

304 E. Houston St.  
 Linden, Texas 75563

Phone: 903-756-5596 Ext. 217  
 Fax: 903-756-3254

**Lead Exposure Questionnaire**

Child's Name: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Child's Birthday: \_\_\_\_\_ Name of person completing form: \_\_\_\_\_

**Parent Questionnaire**

1. Does your child live in or visit a home, daycare or other building built before 1978?
2. Does your child live in or visit a home, daycare or other building with ongoing repairs or remodeling?
3. Does your child eat or chew on non-food things like paint chips or dirt?
4. Does your child have a family member or friend who has or did have an elevated blood lead level?
5. Is your child a newly arrived refugee or foreign adoptee?
6. Is your child exposed to any of the following (if YES, check all that apply):

Yes	Don't Know	No

**Contamination from a parent, relative, or friend with jobs or hobbies like these?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Radiator repair<br><input type="checkbox"/> House construction or repair<br><input type="checkbox"/> Chemical preparation<br><input type="checkbox"/> Pottery making<br><input type="checkbox"/> Battery manufacture or repair<br><input type="checkbox"/> Valve and pipe fittings<br><input type="checkbox"/> Lead smelting or burning lead-painted wood or Brass/copper foundry | <input type="checkbox"/> Welding<br><input type="checkbox"/> Automotive repair shop or junkyard<br><input type="checkbox"/> Refinishing furniture<br><input type="checkbox"/> Making fishing weights<br><input type="checkbox"/> Going to a firing range or reloading bullets<br><input type="checkbox"/> Other: _____<br>_____<br>_____ |
|--|--|

**Sources of lead in food and remedies?**

- Imported for glazed pottery such as a Mexican bean pot
- Imported Candy, (like Chaca Chaca) especially from Mexico
- Nutritional pills other than vitamins
- Foods canned or packaged outside the U.S.
- Remedies such as greta, azarcón, alarcón, alkohl, bali, goli, coral, ghasard, liga, pay-loo-ah, rueda
- Other: \_\_\_\_\_

Signature of person completing form: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Staff Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

NOT HIGH RISK

(Circle risk that applies)

HIGH RISK (Refer for lead testing)



Rhonda Shirley  
 Health Coordinator

304 E. Houston St.  
 Linden, Texas 75563

Phone: 903-756-5596 Ext. 217  
 Fax: 903-756-3254

**Plomo Cuestionario Exposición**

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ Centro: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Niño cumpleaños: \_\_\_\_\_ Nombre de la persona completando: \_\_\_\_\_

**Cuestionario de Padre**

1. ¿Vive su hijo(a) o visita una casa, centro de guardería u otro edificio construida antes de 1978?
2. ¿Vive su hijo(a) o visita una casa, centro de guardería u otro edificio que está siendo pintada, remodelada, o en la que están pelando o lijando la pintura?
3. ¿Su hijo(a) come o mastica cosas que no son comida, como pedazos de pintura o tierra?
4. ¿Tienen parientes o compañeros de su hijo(a) que tienen o tuvieron altos niveles de plomo en la sangre?
5. ¿Es su hijo recién refugiado o adoptado del extranjero?
6. ¿Ha sido expuesto su hijo(a) a cualquier de los siguientes? (si SÍ, marque todos que apliquen):

Sí	No lo se	No

**Contaminación de un padre, pariente, o amigo con trabajos o pasatiempos como estas?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reparación de radiadores                         | <input type="checkbox"/> Fundición de latón/cobre                      |
| <input type="checkbox"/> Construcción o reparación de casas               | <input type="checkbox"/> Soldadura                                     |
| <input type="checkbox"/> Preparación de químicos                          | <input type="checkbox"/> Taller mecánico para autos o lote de chatarra |
| <input type="checkbox"/> Fabricación de cerámica                          | <input type="checkbox"/> Terminado de muebles                          |
| <input type="checkbox"/> Fabricación o reparación de baterías             | <input type="checkbox"/> Fabricación de pesas para pescar              |
| <input type="checkbox"/> Partes sueltas para tubos de cañerías y válvulas | <input type="checkbox"/> Ir a un campo de tiro o recargar balas        |
| <input type="checkbox"/> Industria del plomo                              | <input type="checkbox"/> Otros: _____                                  |
| <input type="checkbox"/> Quema de madera pintada con plomo                |  |

**Fuentes de plomo en comidas y remedios?**

- Productos de cerámica importada o con recubrimiento de barniz, como una olla para frijoles de México
- Productos enlatados o empacados fuera de los Estados Unidos
- Dulces importados, (como Chaca Chaca) especialmente de México
- Remedios tradicionales como greta, azarcón, alarcón, alcoh1, bali goli, coral, ghasard, liga, pay-loo-ah, rueda
- Píldoras alimenticias con excepción de las vitaminas
- Otros: \_\_\_\_\_

Firma de la persona que llena la forma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del personal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

NOT HIGH RISK

(Circle risk that applies)

HIGH RISK (Refer for lead testing)