

Lead Risk Questionnaire

Purpose: To identify children who need to be tested for lead exposure.

Instructions

- If **Yes or Don't Know**, test the child immediately.
- You may administer a blood lead test instead of using this questionnaire.
- For more information, contact the Texas Childhood Lead Poisoning Prevention Program at: 1-800-588-1248.

Patient's Name: _____ DOB: _____ Medicaid #: _____

Provider's Name: _____ Administered by: _____ Date _____

Questions (Arabic Version)

سؤال	نعم أو لا اعرف	كلا
1. هل يعيش طفلك في المنزل أو الرعاية النهارية أو غيره من المباني أو يزورها التي بنيت قبل عام 1978 ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. هل يعيش طفلك في المنزل أو الرعاية النهارية أو مبنى آخر أو يزوره مع إصلاحات مستمرة أو تجديد البناء؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. هل يأكل طفلك أو يمضغ الأشياء غير الغذائية مثل رقائق الطلاء أو الأوساخ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. هل لدى طفلك فرد من العائلة أو صديق لديه أو كان لديه مستوى مرتفع من الرصاص في الدم؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. هل طفلك لاجئ وصل حديثاً أو متبني أجنبي؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. هل يتلامس طفلك مع شخص بالغ وظيفته أو هوايته التي تنطوي على التعرض للرصاص؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أمثلة		
<ul style="list-style-type: none"> • بناء أو إصلاح المنزل • صناعة الفخار • صهر الرصاص • اللحام • إعداد المواد الكيميائية • تجهيزات الصمامات والأنابيب • مسبك النحاس / النحاس • إعادة تشطيب الأثاث • صنع أوزان الصيد • إصلاح المبرد • تصنيع أو إصلاح البطارية • حرق الخشب المطلي بالرصاص • ورشة لتصليح السيارات أو الفناء غير المرغوب فيه • الذهاب إلى مدى إطلاق النار أو إعادة تحميل الرصاص 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. هل تستخدم عائلتك منتجات من بلدان أخرى مثل الفخار أو العلاجات الصحية أو البهارات أو الطعام؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أمثلة		
<ul style="list-style-type: none"> • العقاقير الطبية التقليدية مثل الايورفيدا، غريتا، أزاركون، الاركون، الكحل، البالي غولي، المرجان، غسار، ليغا، وباي-لو-آه ، و رويدا • مستحضرات التجميل مثل الكحل ، السورما ، والسندور • الفخار المستورد أو المزجج والحلوى المستوردة والحبوب الغذائية المستوردة غير الفيتامينات. • الأطعمة المعلبة أو المعبأة خارج الولايات المتحدة 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Test Immediately