

استبيان فحص الرصاص

لا اعرف	لا	نعم	هل تم اختبار طفلك من قبل لمستويات الرصاص في الدم؟
لا اعرف	لا	نعم	في العام الماضي ، هل عاش طفلك في أو بالقرب منه أو زاره بانتظام:
			منزل تم بناؤه قبل عام 1978 يحتوي على الطلاء المقشر أو التقطيع أو التششير؟
			منزل تم بناؤه قبل عام 1978 تم إعادة تجديده خلال الـ 6 أشهر الماضية؟
			شقيق أو ابن عم أو صديق تم تشخيصه أو علاجه لسمية الرصاص؟
			مصنع دهان أو منجم؟
			المكسيك أو الهند أو الشرق الأوسط أو أمريكا الوسطى أو أمريكا الجنوبية أو أفريقيا أو آسيا؟
لا اعرف	لا	نعم	في العام الماضي ، هل كان طفلك حول البالغين:
			لديهم وظيفة تسبب لهم اتصال متكرر مع الرصاص (مثل السباكين ، البناء ، إصلاح السيارات ، إعادة تدوير المعادن/البطارية ، لحام)؟
			لديهم هواية تسبب لهم اتصال متكرر مع الرصاص (مثل صيد الأسماك ، إعادة تحميل الرصاص ، إعادة صياغة الأثاث ، العمل مع الزجاج الملون ، صنع المجوهرات)؟
لا اعرف	لا	نعم	في العام الماضي ، هل استهلك طفلك:
			الطعام أو المشروبات من أدوات الطهي الخزفية/أطباق الأطباق أو الفخار المستورد؟
			الغذاء أو الحلوى مع التوابل المستوردة أو جلبت من بلد آخر (مثل الكركم)؟
			الأدوية الايورفيدا أو العلاجات المنزلية (مثل Azarcon ، Greta)؟
			العناصر الأوساخ أو غير الغذائية بانتظام (أكثر من سلوك الطفل الفمي النموذجي)؟
			مستحضرات التجميل المستوردة أو إحضارها من بلد آخر (مثل Kohl ، Thanaka)؟

يجب أن يحصل جميع الأطفال على أول اختبار رصاص الدم لأعمار بين 9 و 15 شهرًا واختبارًا ثانيًا من الرصاص في الدم تتراوح أعمارهم بين 21 و 27 شهرًا. يجب أن يتلقى أي طفل تتراوح بين 28 و 72 شهرًا لم يسبق له مثيل اختبارًا لرصاص الدم اختبارًا في أقرب وقت ممكن. يتم إجراء جميع اختبارات قرصان الدم في وزارة الصحة في مقاطعة نوبل مع عصا الكعب.

أود أن اجري اختبار رصاص الدم في وزارة الصحة في مقاطعة نوبل _____

لا أريد أن اجري لطفلي اختبارًا لرصاص الدم في قسم الصحة في مقاطعة نوبل _____

توقيع الوالدين: _____ التاريخ: _____