

您的孩子是否存在铅中毒风险？



针对以下每个问题，请勾选“是”或“否”，以便查明您的孩子是否需要接受血液铅含量检测。

1) 您的孩子是否符合 Medicaid 或 WIC 条件，或是否正在享受 Medicaid 或 WIC？	是 ___	否 ___
2) 您的孩子是否居住或经常前往建于 1960 年之前的住所或托儿场所？	是 ___	否 ___
3) 您的孩子是否居住或经常前往建于 1978 年之前的住所，且该住所的油漆出现脱落或剥落，或最近、正在或计划进行翻修？	是 ___	否 ___
4) 您的孩子是难民吗？	是 ___	否 ___
5) 您的孩子是从美国境外领养的吗？	是 ___	否 ___
6) 您的孩子的住所附近，是否有正在生产经营的铅冶炼厂、电池回收厂或其他可能释放铅的工厂？	是 ___	否 ___
7) 您的孩子是否与工作或兴趣爱好可能接触铅的成年人住在一起？	是 ___	否 ___
8) 您的孩子的兄弟姐妹或室友最近是否接触过铅？	是 ___	否 ___

若您对上述任一问题回答“是”，则您的孩子可能存在铅中毒风险。请与您的医疗保健机构商谈，安排孩子接受血液铅含量检测。



要了解让孩子远离铅危害的简单快捷方法，请访问
www.vdh.virginia.gov/leadsafe/

VDH VIRGINIA
DEPARTMENT
OF HEALTH

