

Чи є ваша дитина в групі ризику отруєння свинцем?



Позначте відповідь «Так» або «Ні» на кожне питання нижче, щоб дізнатися, чи потрібно вашій дитині здавати аналіз на вміст свинцю в крові.

1) Чи отримує ваша дитина або має право на Medicaid або WIC?	Так ___	Ні ___
2) Чи живе ваша дитина в будинку або дитячому закладі, побудованому до 1960 року, або часто відвідує його?	Так ___	Ні ___
3) Чи ваша дитина живе або часто відвідує будинок, збудований до 1978 року, з облупленою фарбою або нещодавнім, поточним чи запланованим ремонтом?	Так ___	Ні ___
4) Чи є ваша дитина біженцем?	Так ___	Ні ___
5) Чи була ваша дитина усиновлена з-за меж США?	Так ___	Ні ___
6) Чи живе ваша дитина поблизу діючого свинцевого заводу, заводу з переробки батарейок або іншого промислового підприємства, яке може виділяти свинець?	Так ___	Ні ___
7) Чи живе ваша дитина з дорослим, чия робота або хобі можуть бути пов'язані з впливом свинцю?	Так ___	Ні ___
8) Чи є у вашої дитини брати, сестри або сусіди, які нещодавно зазнали впливу свинцю?	Так ___	Ні ___

Якщо ви відповіли «Так» на **будь-яке** з наведених вище запитань, **ваша дитина може бути в групі ризику отруєння свинцем**. Поговоріть зі своїм лікарем про те, щоб зробити дитині аналіз на вміст свинцю в крові.



Щоб дізнатися про швидкі та прості способи захисту своїх дітей від свинцю, відвідайте вебсайт www.vdh.virginia.gov/leadsafe/

VDH VIRGINIA
DEPARTMENT
OF HEALTH


Virginia Childhood Lead
Poisoning Prevention Program