

Patient Name/Nombre: _____

Date of Birth: _____ MR#: _____

Risk Factors for Pediatric TB (Tuberculosis)/Factores de Riesgo Para TB (tuberculosis) Pediátrico

1. Yes/Si No **Are you or the child foreign born?** Nacido en el extranjero?
2. Yes/Si No **Do you have a family history of TB in the past 2 or 3 generations?**
Historia familiar de Tuberculosis en las dos generaciones anteriores?
3. Yes/Si No **Is there an adult with HIV infection in or around the family?**
Hay algun adulto con HIV que sea parte de la familia o cercano a ella?
4. Yes/Si No **Do you have a family member who has been in jail within the past 5 to 10 years?**
Tiene un miembro de la familia que haya estado encarcelado en los ultimos 10 años?
5. Yes/Si No **Do you have or care for foster children who may have risk factors for TB or whose histories are missing?** Cuida niños que no son suyos y puedan tener riesgo de Tuberculosis o cuya historia sea desconocida?
6. Yes/Si No **Do you live in a high-risk neighborhood or in one with migrant families or the homeless?**
Vive en un vecindario con familias inmigrantes, personas sin casas, o en residario de alto riesgo?

Lead Risk Assessment/Asseso de Riesgo De Plomo

7. Yes/Si No **Does your child eat dirt, soil, or paint chips?** Su niño come tierra o pedazos de pintura?
8. Yes/Si No **Was your home or a frequently visited home (daycare, relative, friend):** La casa en que viven o visitan con frecuencia (casa de pacientes o amigos o una escuela guarderia):
 - a. **Built before 1978?** Fue construida antes de 1978?
 - b. **Have recent, on-going, or planned renovations?**
Esta hacienda arreglos o renovaciones en la casa ahora o planea hacerlo?
 - c. **Have cracked or peeling paint inside or outside?**
Tiene pintura que se este pelando o rompiendo?
9. Yes/Si No **Does the child play near a lead smelter, battery recycling plant, firing range, or other lead-identified industry?** Sus hijos juegan cerca de una fabrica de plomo, o planta de reciclo de baterrias, o en campos de tiro al blanco?
10. Yes/Si No **Does the child have regular contact with anyone who:**
Su niño tiene contacto regular con una persona que:
 - a. **Works in lead-related occupations (i.e. smelter, auto battery factory, radiator shop, house remodeling)?** Trabaja con plomo (trabaja en una planta de baterrias de automoviles o en una tienda de radiadores)?
 - b. **Has been diagnosed with lead poisoning such as a playmate or sibling?** Haya sido diagnosticado de intoxicacion por plomo, como un amigo o hermano?
 - c. **Has hobbies or activities which deal with fishing weights, pottery, ammunition, stained glass, toy metallic soldiers, refinishing furniture, or burning lead painted wood?**
Tiene hobbies o actividades con plomos de pesca, municiones, juguetes de plomo, alfareria, maderas quemadas con pintura de plomo, vidrio de color?

Parent or Guardian Signature/

Firma de padre o guardian:

Date/Fecha:

Provider Signature:
