

דארף אייער קינד א בליי טעסט?

קינד'ס נאמען:

קינד'ס געבורט דאטום:

היינטיגע דאטום:

(בלויז פאר אפיס באנוץ) – MRN #:

- | | | | |
|------------|------|----|---|
| נישט זיכער | ניין | יא | 1. וואוינט אייער קינד אין אדער באזוכט ער/זי אפט א געביידע געבויט פאר 1978 וואס איז מעגליך אויסגעשטעלט צו בליי, ווי שילנדע אדער צוקראכטע פארב, לעצטיגע אדער אנגייענדע רענאוואציע אדער איבערבויאונג, אדער הויכע שטאפלען פון בליי אין די טרינקען וואסער? |
| נישט זיכער | ניין | יא | 2. האט אייער קינד פארוויילט סיי וועלכע צייט אינדרויסן פון די פאראייניגטע שטאטן אין די פארגאנגענע יאר? |
| נישט זיכער | ניין | יא | 3. וואוינט אדער שפילט אייער קינד מיט א קינד וואס האט א הויכע בלוט בליי שטאפל? |
| נישט זיכער | ניין | יא | 4. האט אייער קינד דעוועלאפמענטאל דיסעביליטיס, לייגט ער/זי נישט-עסנווארג זאכן אין זייער מויל, אדער שפילט אדער מאכט קאליע געפארבטע אויבערפלאכן? |
| נישט זיכער | ניין | יא | 5. האט אייער קינד אפטע קאנטאקט מיט אן ערוואקסענעם וואס קען אהיימברענגען שפורן פון בליי פון אן ארבעט אדער פארוויילונג אזויווי: הויז פארבן, פלאמבינג, ראנאוואציע, בוי ארבעט, אויטא פאררעכטונג, וועלדינג, עלעקטראנישע געצייג פאררעכטונג, בעטערי ריסייקלען, בליי אויפלאזונג, צירונג, מאכן געפארבטע גלאז אדער ערדענע כלים, פיש-כאפער (וואג, "זינקערס"), געווער, אדער זאמלען בליי אדער פיוטער געשטאלטן? |
| נישט זיכער | ניין | יא | 6. נוצט אייער פאמיליע טראדיציאנאלע מעדיצינען, געזונטהייט רעמעדיס, קאסמעטיקס, פאודערס, געווירצן, אדער עסנווארג פון אנדערע לענדער? |
| נישט זיכער | ניין | יא | 7. קאכט, לייגט אוועק, אדער סערווירט אייער פאמיליע עסנווארג אין קריסטאלענע, פיוטער, אדער ערדענע כלים פון אנדערע לענדער? |
| נישט זיכער | ניין | יא | 8. האט אייער קינד פארפאסט א בליי טעסט? ניו יארק סטעיט פארלאנגט אלע קינדער צו ווערן אונטערגעזוכט פאר בליי ביי 1 און נאכאמאל ביי 2 יאר אלט. |

אויב איר האט געענטפערט "יא" אדער "נישט זיכער" צו איינע פון די שאלות, קען אייער קינד מעגליך דארפן א בלוט בליי טעסט.

בלוי איז א זארג, ספעציעל פאר קינדער אונטער 6 יאר אלט. עס איז וויכטיג פאר אייך און אייער העלט קעיר פראוויידער צו וויסן אייער קינד'ס בלוט בליי שטאפל.

www.health.ny.gov/LeadTestKids

