Getting Your Child Tested for Lead

Blood Lead Testing Record

This form provides a space for health care providers to record blood lead test results for their patients, as well as other information that it is important for families to know.

Parents: Ask your health care provider for a list of sources of lead. Tell your health care provider if your child has come in contact with any of them.

Blood Lead Test Results

DATE	RESULT	TYPE OF DRAW		NOTES
	_____ mcg/dL	☐ Capillary	☐ Venous	
	_____ mcg/dL	☐ Capillary	☐ Venous	
	_____ mcg/dL	☐ Capillary	☐ Venous	
	_____ mcg/dL	☐ Capillary	☐ Venous	
	_____ mcg/dL	☐ Capillary	☐ Venous	
	_____ mcg/dL	☐ Capillary	☐ Venous	
	_____ mcg/dL	☐ Capillary	☐ Venous	

Other Information (Exposures / Assessments / Treatments)

DATE	AGE	NOTES

Remember to bring this sheet to your next visit!

Cómo hacer que su hijo se haga la prueba de plomo

Registro de Pruebas de Plomo en la Sangre

Este formulario proporciona un espacio para que los proveedores de atención médica registren los resultados de las pruebas de plomo en la sangre para sus pacientes, así como otra información que es importante que las familias sepan.

Padres: Pídale a su proveedor de atención médica una lista de fuentes de plomo. Coméntele al médico si su hijo ha estado en contacto con alguno de ellos.

Resultados de la Prueba de Plomo en la Sangre

FECHA	RESULTADOS	TIPO DE SORTEO		NOTAS
	_____ mcg/dL	☐ Capilar	☐ Venoso	
	_____ mcg/dL	☐ Capilar	☐ Venoso	
	_____ mcg/dL	☐ Capilar	☐ Venoso	
	_____ mcg/dL	☐ Capilar	☐ Venoso	
	_____ mcg/dL	☐ Capilar	☐ Venoso	
	_____ mcg/dL	☐ Capilar	☐ Venoso	
	_____ mcg/dL	☐ Capilar	☐ Venoso	

Otra Información (Exposiciones / Evaluaciones / Tratamientos)

FECHA	EDAD	NOTAS

¡Recuerde traer esta hoja a su próxima visita!