

Denegación del análisis de plomo en la sangre

Nombre del paciente/niño:	Fecha de nacimiento del paciente:
Número de historia clínica del paciente:	
El médico de mi hijo me dijo por qué es importar hacerlo.	nte hacerle un análisis de plomo a mi hijo y los riesgos de no
El médico de mi hijo me explicó los siguientes da	atos del Departamento de Salud Pública de California:
 El plomo puede dañar el cerebro de un nin no se ven ni actúan como si estuvieran en Los niños deben hacerse el análisis cuand 	lo tienen 1 y 2 años. Den hacerse el análisis de plomo si nunca se lo han hecho antes
Sigo eligiendo que mi hijo no se haga el Motivo(s):	análisis de intoxicación por plomo.
Firma del padre/tutor:	Fecha:
Para uso d	le la clínica solamente
Razones por las cuales el padre/tutor no pue plomo en la sangre:	ede firmar el formulario de rechazo del análisis de
Proveedor/firma clínica/sello:	

Guarde este formulario e inclúyalo en la historia clínica del paciente.

