

1. **¿Año de construcción de la vivienda en la que vive el niño? (año)**

1. antes de 1970 2. 70-79 3.80-89 4.90-99 5. 00-actualidad

Reservado para la etiqueta (nombre del niño/a fecha de nacimiento)	Centro de tratamiento: Fecha: Médico responsable: Teléfono de contacto:
Hoja verde de georreferenciación	
Domicilio en el embarazo. Si son 2 o más, poner solo 1, en el que hayan pasado más tiempo.	
Calle _____ nº _____ CP: _____ Localidad: _____ Provincia: _____	
Domicilio durante en el momento actual.	
Calle _____ nº _____ CP: _____ Localidad: _____ Provincia: _____	

2. **Origen fundamental del agua de consumo**

1. Red comunitaria 2. Pozo familiar/comunitario 3. Embotellada 4. Otros

1. **¿Convive con algún fumador?** Indique el número 0, 1, 2, >2

2. **4a. ¿En que trabajan los padres en el último año?**

Madre:

Padre:

4.b. ¿Existe posibilidad de arrastrar trazas de sustancias químicas del trabajo a casa en la ropa o zapatos?

1. Sí 2. No 9. No lo sé

3. **Qué sistema de calefacción utiliza en casa:**

1. Eléctrico 2. Gas natural 3. Gas butano 4. Caldera Gasoil /fuel 5. chimenea de leña 6. Estufa –braseiro leña/carbón 7. otros

4. **Su cocina es de:**

1. Eléctrica 2. Gas natural 3. Gas butano 4. Gas propano 5. Carbón/madera 6. Otros

5. **Que sistema utiliza para calentar el agua en casa:**

1. Eléctrico 2. Gas natural 3. Gas butano 4. Caldera gasoil/fuel 5. otros (indíquelo)

7.a. ¿Donde está el calentador de agua?

1. En la cocina 2. En sótano 3. En la galería sin ventana 4. En la galería con ventana 5. En el patio/ exterior 6. Otro

7.b. ¿Tiene detector de monóxido de carbono en casa o el calentador? 1. Sí 2. No 9. No lo sé

6. **Actividad industrial cercana. Indique el tipo, actividad y distancia de casa.** (Refinería, centrales térmicas (carbon, petróleo, gas natural), fábrica de zinc-plomo, industria taller cromo-níquel, incineración residuos o quema basuras, cementeras, fertilizantes, pesticidas, galvanización, baterías níquel-cadmio, lámparas fluorescentes, pigmentos-tintes-esmaltes (cerámica, pinturas...) soldadores, gasolineras, industria del plástico, mina de zinc-plomo, aleaciones)

7. 9.a. ¿Tiene plagas en casa (hormigas, cucarachas, mosquitos...)? 1. Sí 2. No 9. No lo sé

9.b. ¿Utiliza plaguicidas para tratarlas? 1. Sí 2. No 9. No lo sé.

9.c. En caso afirmativo: ¿cuánto le dura un envase d 1000 cc de pesticidas?

1. < 1 sem 2. 1-4 sem 3. 1-3 meses 4. 3-6 m 5. >6m

10. Podría indicar la cantidad de raciones que consume el niño /a en el último año. Intente estimar una media

1. Pescado: atún, emperador, cazón, tiburón (1 plato)

2. Una lata pequeña de conserva de atún o bonito

3. Almejas, mejillones, berberechos (1 ración o lata pequeña, 50 g)

4. Marisco: gambas, cangrejo, langostino, langosta (1 ración pequeña 50 g)

Vit D (gotas o suplementos) ①No ②Estacionalmente (3-6meses) ③Regularmente

Nunca ó <1 mes	1-3 por mes	1 por sem	2-4 por sem	5-6 por sem	1 por día	2-3 por día	4-5 por día	6+
①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
---	---	---	---	---	---	---	---	---

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
---	---	---	---	---	---	---	---	---

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
---	---	---	---	---	---	---	---	---

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
---	---	---	---	---	---	---	---	---

(marca y tipo)

Plantas medicinales, herbolisteria ①No ②Estacionalmente (3-6m) ③Regularmente

(marca y tipo)

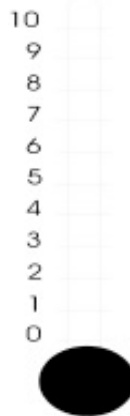
11. Podría indicar el tiempo que le dio algo de pecho o lactancia (en meses):

a. 11.a. Y ahora podría decir cuanto tiempo le dio solo pecho o lactancia:

12. El niño/a tiene se lleva tierra o piedrecitas a la boca 1. Sí 2. No 9. No lo sé.

13. Historia previa de intoxicación por ingesta e plantas, intoxicación vitamina D. 1. Sí 2. No 9. No lo sé.

13. ¿Hasta qué punto le molesta la contaminación atmosférica del exterior de su vivienda si deja todas las ventanas abiertas? (nos referimos a gases, humos, polvo etc. procedente del tráfico, la industria etc.)?



10= Molestia insoportable

0=Ninguna molestia

14. Alguno de los padres o miembros de la familia ha podido estar expuesto al humo de cannabis o marihuana (en el último mes)? 1. Sí 2. No 9. No lo sé

15. Podría indicar el % de los alimentos vegetales que consume es de producción ecológica:

1. Ningunos. 2. Algunos < 10%. 3. Bastante 4. La mayoría 5. Todos

16. Distancia invernaderos o zonas d cultivo: 1. < 20 mts 2. De 20 a 100 mts 3. 100-300 mts 4. > 300 mts

17. Por favor, reflexiones un poco esta pregunta. ¿Existe alguna exposición medioambiental en la casa o en el barrio en el que vive que le preocupe o que su hijo tenga síntomas por algún factor medio ambiental? 1. Sí 2. No 9. No lo sé

En caso afirmativo, por favor explique