

## Evaluación del riesgo de Tuberculosis

Quien tomó esta encuesta: \_\_\_\_\_Madre \_\_\_\_\_Padre \_\_\_\_\_Ambos Padres \_\_\_\_\_Paciente

		Sí	No
1.	¿Nació su hijo en África, Asia, América Latina, el Caribe o Europa del Este?		
2.	Si es así, ¿en qué país?		
3.	¿Su hijo ha vivido o ha viajado en África, Asia, América Latina, el Caribe o Europa del Este por más de una mes?		
4.	Si es así, ¿en qué país? ¿Y en que años?		
5.	¿Ha estado su hijo expuesto a alguien con Tuberculosis?		
6.	¿Alguna vez su hijo ha dado positivo al VIH o esta inmunodeprimido, ha usado esteroides orales por más de un mes u otro tratamiento inmunosupresor?		
7.	¿Ha vivido su hijo en un refugio para personas sin hogar, un centro de detención juvenil, un centro penitenciario, un hogar intermedio o un hogar grupal?		