

# Formulario de Autorización de Crema para Manos

<b>Nombre del niño(a):</b>	<b>Edad y Fecha de Nacimiento:</b>
<b>Nombre de la Crema (seleccione la opción que desea autorizar):</b>	
<input type="checkbox"/> Proporcionada por el programa: <input type="checkbox"/> Proporcionada por los padres:	
<b>Fecha de Inicio:</b>  /    /	<b>Fecha de Finalización: (hasta 12 meses después de 'La fecha de inicio')</b>  /    /
<b>Instrucciones Especiales:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La crema para manos siempre debe mantenerse en un lugar inaccesible a los niños.</li> <li>• El uso de la crema para manos debe ser supervisado por un adulto para evitar la ingestión de la misma.</li> <li>• No usar en caso de problemas médicos como el eccema.</li> </ul>	

**Autorizo el uso de la crema para manos para mi hija(o).**

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

<b>Objetivo del producto:</b>	Hidratar las manos
<b>Vía:</b>	Tópica
<b>Cantidad a administrar:</b>	Consulte la etiqueta del fabricante
<b>Cuándo se debe aplicar:</b>	Cuando las manos estén secas/agrietadas
<b>Almacenamiento:</b>	Temperatura ambiente