

Formulario de Autorización para el Desinfectante de Manos

Nombre del niño(a):	Edad y Fecha de Nacimiento (*Los niños(as) deben tener al menos 2 años de edad para usar desinfectante de manos)
Nombre del Desinfectante de Manos:	
Ingrediente activo: *Debe contener al menos un 60% de alcohol	
Fecha de Inicio: _____ / _____ / _____	Fecha de Finalización: (hasta 12 meses después de 'La fecha de inicio') _____ / _____ / _____
Posibles Efectos Secundarios:	
Instrucciones Especiales: <ul style="list-style-type: none"> • El desinfectante de manos siempre debe mantenerse en un área inaccesible a los niños. • El desinfectante de manos no debe usarse cuando las manos están visiblemente sucias. • El uso de desinfectante de manos debe ser supervisado por un adulto para evitar su ingestión. 	

Autorizo el uso del desinfectante de manos anterior para mi hija(o).

Firma del Padre/Madre o Tutor

Fecha

Objetivo del producto:	Desinfectar las manos
Vía:	Tópica
Cantidad a administrar:	Cantidad del tamaño de una moneda de diez centavos (según las recomendaciones de la Academia Estadounidense de Pediatría)
Cuándo debe ser aplicado:	Según sea necesario para lavarse las manos cuando no haya agua y jabón disponibles
Almacenamiento:	Temperatura ambiente