

## 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:	
<b>Instrucciones Especiales:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El desinfectante de manos siempre debe mantenerse en un área inaccesible a los niños.</li> <li>• El desinfectante de manos no debe usarse cuando las manos están visiblemente sucias.</li> <li>• El uso de desinfectante de manos debe ser supervisado por un adulto para evitar su ingestión.</li> </ul>	

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

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

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