

Formulario aprobado
OMB N.O. 0920-1071
Fecha de vencimiento 30/06/2018

COMENTARIOS acerca del Kit de Prevención de Picaduras de Mosquitos

(Favor de devolver de 1 a 3 meses luego de recibir el kit)

¿Cuán frecuente usó usted el kit? Marque las casillas pertinentes.

	A diario	Al menos una vez a la semana	Al menos una vez a la semana
Mosquitero para la cuna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mosquitero para el coche del bebé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onesie (kimono/pijama)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoja informativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Qué otros artículos usted piensa se pueden incluir en el kit?

¿Cómo se puede mejorar el kit?

Valoramos sus comentarios para poder ayudar a proteger a su bebé de las picaduras de mosquitos:

Gracias por tomarse el tiempo en completar este formulario.

La carga pública de notificación para esta recolección de información se calcula que promedia los 7 minutos por respuesta, lo que incluye el tiempo que se toma en dar las instrucciones, hacer búsquedas en fuentes de datos, recolectar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar un estudio de recopilación de información y las personas no están obligadas a responder, a menos que se presente un número de control de OMB válido y vigente. Envíe comentarios sobre este cálculo de tiempo o sobre cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluidas sugerencias para reducir esta carga, a CDC/ATSDR Information Collection Review Office, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PARA (0920-1071)