

		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO										Fecha de elaboración: 26/10/20 Fecha de aprobación: 31/10/20 Código: F-MMS-02	
Comercializadora Industrial Merdiz S. de R.L. de C.V. Fecha de aplicación: 27/10/20 Nombre del entrevistado: NOELIO ITURBE		Cuestionario Filtro de Entrada										No. de Revisión: 0 Formato: 1 Contenido: 0 Página: 1 de 1	
Síntomas: En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes: Fiebre tos, estornudos malestar general dolor de cabeza dificultad para respirar Temperatura registrada Nombre y firma de quien realizó el filtro: Alejandro Montes Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Acción de corrección					
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
			X										
			X										
			X										
			X										
			X										
		36.3°	35.8°	36.1°	35.4°	35.8°	36°						
Mantiene síntomas COVID 19 Esta hospitalizado Tiene enfermedades crónicas relacionadas con vulnerabilidad a contraer COVID 19			X										
			X										
1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada Si el personal presenta temperatura superior a 37 grados debiera ser canalizado al área de espera para una segunda toma de temperatura si en la segunda toma después de 15 minutos continua con fiebre avisar al encargado de la sucursal para que lo canalice a su unidad de salud													
2.- El Gerente de sucursal es el responsable de canalizar a las personas con síntomas de COVID 19 a su unidad medica para que sea atendido El gerente de sucursal es el responsable de segun el monitoreo de semaforo de alerta sanitaria y no este en verde canalizar a su casa al personal vulnerable													
3.- Fecha de aplicion del filtro Nombre del entrevistado: NOELIO ITURBE Si presenta fiebre, asociado con el resto de los síntomas acuda a su unidad de salud mas cercana a su domicilio y siga las indicaciones del personal medico Se recomienda permanecer en casa para evitar contagios a otras personas y tener una pronta recuperacion conserve este talon que comprueba su asistencia													

		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO										Fecha de elaboración: 26/10/20
												Fecha de aprobación: 31/10/20
												Código: F-MIMS-02
												No. de Revisión: 0
												Formato: 1
												Contenido: 0
												Página: 1 de 1
Comercializadora Industrial Merdiz S. de R.L. de C.V. Fecha de aplicación: 28/10/20 Nombre del entrevistado: JESUS GONZALEZ		Cuestionario Filtro de Entrada										Acción de corrección
En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes:		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado					
Síntomas:		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Fiebre		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
tos, estornudos		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
malestar general		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
dolor de cabeza		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
dificultad para respirar		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Temperatura registrada		35.4°	35.2°	36.4°	36.1°	35.8°	36°					
Nombre y firma de quien realizo el filtro Alejandro Monte												
Seguimiento telefónico para personal en resguardo domiciliario												
Mantiene síntomas COVID 19												
Esta hospitalizado												
Tiene enfermedades crónicas relacionadas con vulnerabilidad a contraer COVID 19												
1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada												
Si el personal presenta temperatura superior a 37 grados debiera ser canalizado al área de espera para una segunda toma de temperatura si en la segunda toma despues de 15 minutos continua con fiebre avisar al encargado de la sucursal para que lo canalice a su unidad de salud												
2.- El Gerente de sucursal es el responsable de canalizar a las personas con síntomas de COVID 19 a su unidad medica para que sea atendido												
3.- El gerente de sucursal es el responsable de segun el monitoreo de semaforo de alerta sanitaria y no este en verde canalizar a su casa al personal vulnerable												
4.-												
Fecha de aplicion del filtro												
Nombre del entrevistado:												
Si presenta fiebre, asociado con el resto de los síntomas acuda a su domicilio y siga las indicaciones del personal medico												
Se recomienda permanecer en casa para evitar contagios a otras persnas y tener una pronta recuperacion												
conserve este talon que comprueba su asistencia												

		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO										Fecha de elaboración: 26/10/20 Fecha de aprobación: 31/10/20 Código: F-MMS-02 No. de Revisión: 0 Formato: 1 Contenido: 0 Pagina: 1 de 1	
Comercializadora Industrial Merdiz S. de R.L. de C.V.		Cuestionario Filtro de Entrada										Acción de corrección	
Nombre del entrevistado: Alejandro Montes		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sabado	
En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes:		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Síntomas:													
Fiebre													
tos, estornudos													
malestar general													
dolor de cabeza													
dificultad para respirar													
Temperatura registrada		35.8°		36.1°		36.4°		35.4°		36.3°		36.6°	
Nombre y firma de quien realizo el filtro		Jesus Gonzalez											
Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario													
Mantiene sintomas COVID 19													
Esta hospitalizado													
Tiene enfermedades cronicas relacionadas con vulnerabilidad a contraer COVID 19													
1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada													
Si el personal presenta temperatura superior a 37 grados debiera ser canalizado al area de espera para una segunda toma de temperatura si en la segunda toma despues de 15 minutos continua con fiebre avisar al encargado de la sucursal para que lo canalice a su unidad de salud													
2.- El Gerente de sucursal es el responsable de canalizar a las personas con sintomas de COVID 19 a su unidad medica para que sea atendido													
El gerente de sucursal es el responsable de segun el monitoreo de semaforo de alerta sanitaria y no este en verde canalizar a su casa al personal vulnerable													
3.-													
4.-													
Fecha de aplicion del filtro		Temperatura tos, estornudos											
Nombre del entrevistado:		malestar general											
Si presenta fiebre, asociado con el resto de los sintomas acuda a su unidad de salud mas cercana a su domicilio y siga las indicaciones del personal medico		dolor de cabeza											
Se recomienda permanecer en casa para evitar contagios a otras persnas y tener una pronta recuperacion		respirar											