





SISTEMA DE GESTIÓN DE  
SEGURIDAD Y SALUD PARA EL  
TRABAJO

Comercializadora Industrial Merdiz S. de  
R.L. de C.V.

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de	15 de Junio 2020
Fecha de	22 de Junio 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revision	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

Fecha de aplicacion: 15/06/20 al 15/06/20

Lunes

Martes

Miercoles

Jueves

Viernes

Sabado

Accion de correccion

Nombre del entrevistado:  
*And Alvarz erda2.*

En los ultimos 7 dias a tenido alguno de los  
sintomas siguientes:

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

Sintomas:

Fiebre

tos, estornudos

malestar general

dolor de cabeza

dificultad para respirar

Temperatura registrada

Nombre y firma de quien realizo el filtro

Seguimiento telefonico para personal en resguardo  
domiciliario

Mantiene sintomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades cronicas relacionadas con

vulnerabilidad a contraer CVID 19

1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada

2.- para una segunda toma de temperatura si en la segunda toma despues de 15 minutos continua con

3.- fiebre avisar al encargado de la sucursal para que lo canalice a su unidad de salud

4.- 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

Fecha de aplicion del filtro

Temperatura

Nombre del entrevistado:

Sintomas

tos,

estornudos

malestar

general

dolor de

cabeza

para respirar

dificultad

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

se recomienda permanecer en casa para evitar contagiarnos a otras personas y tener una pronta recuperacion

Conserve este tapon que comprueba su

asistencia





## SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL

Fecha de	22 de Junio 2020
Fecha de	27 de junio 2020

Código:	F-MMS-02
---------	----------

o. de Revision	0
----------------	---

Formato	1
---------	---

Contenido	0
-----------	---

Pagina	1 de 1
--------	--------

abado	
-------	--

Accion de correccion

--	--


NO

3	✓
---	---

[illegible]

--	--

--	--

--	--

[illegible]

2	
---	--

1	
---	--

---


[illegible]

--	--

[illegible][illegible]

--	--

[illegible]

—

100

carbado del filtro de entrada

...the ...

después de 15 minutos continua con

nalice a su unidad de salud

nas con síntomas de COVID 19 a su

opido

de semáforo de alerta sanitaria y no

cially vulnerable

100

difficultad

para respirar

**y siga las indicaciones del personal**

ta recuperacion
-----------------

---



SISTEMA DE GESTIÓN DE  
SEGURIDAD Y SALUD PARA EL  
TRABAJO

Comercializadora Industrial Merdiz S. de  
R.L. de C.V.

Fecha de aplicación: 15/06/20 AL 21/06/20

Nombre del entrevistado: Hector Merced Guisero

En los últimos 7 días a tenido alguno de los  
síntomas siguientes:

Síntomas:									
Fiebre	/		/	/	/	/	/	/	/
tos, estornudos	/		/	/	/	/	/	/	/
malestar general	/		/	/	/	/	/	/	/
dolor de cabeza	/		/	/	/	/	/	/	/
dificultad para respirar	/		/	/	/	/	/	/	/
Temperatura registrada	33.8	34.9	32.8	33.0					

Nombre y firma de quien realizo el filtro

Seguimiento telefonico para personal en resguardo  
domiciliario

Mantiene sintomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades cronicas relacionadas con  
vulnerabilidad a contraer CVID 19

Fecha de 21 de Junio 2020  
Fecha de 23 de Junio 2020  
Código: F-MMS-02  
No. de Revision 0  
Formato 1  
Contenido 0  
Página 1 de 1

- 1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada  
si el personal presenta temperatura superior a 37.5 grados C, uvea la ser canalizado al area de espica
- 2.- fiebre avisar al encargado de la sucursal para que lo canalice a su unidad de salud
- 3.- 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
- 4.- 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

Fecha de aplicacion del filtro

Nombre del entrevistado:

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

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 GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD PARA  
EL TRABAJO

Comercializadora Industrial Merdiz S. de  
R.L. de C.V.

Fecha de aplicacion: 15/06/20 a 1/20/06/20  
Nombre del entrevistado: Porfirio Mercado Barquin

En los ultimos 7 dias a tenido alguno de los  
sintomas siguientes:

Sintomas:

Fiebre  
tos, estornudos  
malestar general  
dolor de cabeza  
dificultad para respirar  
Temperatura registrada  
Nombre y firma de quien realizo el filtro

Seguimiento telefonico para personal en  
resguardo domiciliario

Mantiene sintomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades cronicas relacionadas con  
vulnerabilidad a contraer CVID 19

Cuestionario Filtro de Entrada

Lunes

Martes

Miercoles

Jueves

Viernes

Sabado

Accion de correccion

SI

NO

SI

NO

SI

NO

Fiebre

tos, estornudos

malestar general

dolor de cabeza

dificultad para respirar

Temperatura registrada

34.7

33.1

1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada

2.- fiebre avisar al encargado de la sucursal para que lo canalice a su unidad de salud

3.- El gerente de sucursal es el responsable de canalizar a las personas con sintomas de COVID 19 a su

4.- 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

Fecha de aplicacion del filtro

Nombre del entrevistado:

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

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

Comercializadora Industrial Merdiz S. de  
R.L. de C.V.

Fecha de aplicación: 15/06/20 AL 26/06/20  
Nombre del entrevistado: Fabiela Berantes Trejo

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de	15 de Junio 2020
Fecha de	22 de Junio 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revision	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

En los últimos 7 días a tenido alguno de los  
síntomas siguientes:

Síntomas:

	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fiebre		/		/		/		/		/		/	
tos, estornudos		/		/		/		/		/		/	
malestar general		/		/		/		/		/		/	
dolor de cabeza		/		/		/		/		/		/	
difficultad para respirar		/		/		/		/		/		/	
Temperatura registrada	23.0		35.2		35.3		36.1		33.2		35.5		

Nombre y firma de quien realizo el filtro

Rey Al Cir

Seguimiento telefonico para personal en resguardo  
domiciliario

Mantiene sintomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades cronicas relacionadas con  
vulnerabilidad a contraer CVID 19

- 1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada 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 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
- 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

Temperatura

Nombre del entrevistado:

Síntomas	tos,	estornudos	malestar general	dolor de cabeza	difficultad para respirar
----------	------	------------	------------------	-----------------	---------------------------

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 persnas y tener una pronta recuperacion  
Conserve este talon que comprueba su asistencia