

Conserve este talon que comprueba su asistencia



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Fecha de elaboración:	22 de mayo 2020
Fecha de aprobación:	22 de mayo 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revisión	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

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

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de aplicación: 29/05/20 a 30/05
Nombre del entrevistado: Cesar Montoya

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado

Acción de corrección

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

Nombre y firma de quien realizó el filtro

Seguimiento telefonico 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 C deberá 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
- 3.- El gerente de sucursal es el responsable de según el monitoreo de semáforo de alerta sanitaria y no este en verde canalizar a su casa al personal vulnerable
- 4.-

Fecha de aplicación del filtro 30/05/2020

Temperatura

Nombre del entrevistado:

Síntomas

tos,
estornudos

malestar
general

dolor de
cabeza

dificultad 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 personas y tener una pronta recuperación

Conserve este talon que comprueba su asistencia



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Fecha de elaboración:	22 de mayo 2020
Fecha de aprobación:	22 de mayo 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revisión	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

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

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de aplicación: <u>29/05/2020</u>	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	
Nombre del entrevistado: <u>Arturo M.G.</u>							Acción de corrección
En los ultimos 7 días a tenido alguno de los sintomas siguientes:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Sintomas:							
Fiebre						X	
tos, estornudos						X	
malestar general						X	
dolor de cabeza						X	
dificultad para respirar						X	
Temperatura registrada						32.9°	
Nombre y firma de quien realizo el filtro							A. Arturo M.G.
Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario							
Mantiene sintomas COVID 19						X	
Esta hospitalizado						X	
Tiene enfermedades cronicas relacionadas con vulnerabilidad a contraer CVID 19						X	

- 1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada Si el personal presenta temperatura superior a 37 grados C debera 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
- 2.- 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 reponsable 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 <u>29/05/2020</u>	Temperatura					
Nombre del entrevistado <u>Arturo M.G.</u>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Sintomas</td> <td>tos <u>X</u></td> <td>malestar general <u>X</u></td> <td>dolor de cabeza <u>X</u></td> <td>dificultad para respirar <u>X</u></td> </tr> </table>	Sintomas	tos <u>X</u>	malestar general <u>X</u>	dolor de cabeza <u>X</u>	dificultad para respirar <u>X</u>
Sintomas	tos <u>X</u>	malestar general <u>X</u>	dolor de cabeza <u>X</u>	dificultad para respirar <u>X</u>		
<p>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</p> <p>se recomienda permanecer en casa para evitar contaguios a otras persnas y tener una pronta recuperacion</p>						

Conserve este talon que comprueba su asistencia



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Fecha de elaboración:	22 de mayo 2020
Fecha de aprobación:	22 de mayo 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revisión	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

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

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de aplicación:	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Accion de correccion
Nombre del entrevistado:							
En los ultimos 7 dias a tenido alguno de los sintomas siguientes:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Sintomas:							
Fiebre		/	/	/	/	/	
tos, estornudos		/	/	/	/	/	
malestar general		/	/	/	/	/	
dolor de cabeza		/	/	/	/	/	
dificultad para respirar		/	/	/	/	/	
Temperatura registrada	39.4	33.9	36.3	36.4	34.4	35.7	
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 Si el personal presenta temperatura superior a 37 grados C debera 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
- 3.- El gerente de sucursal es el reponsable 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 30/05/2020

Temperatura 34.4

Nombre del entrevistado: Lic. Porfirio MB

Sintomas tos, estornudos malestar general dolor de cabeza dificultad para respirar

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 contaguios a otras persnas y tener una pronta recuperacion

Conserve este talon que comprueba su asistencia



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

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Fecha de elaboración: 22 de mayo 2020
Fecha de aprobación: 22 de mayo 2020
Código: F-MMS-02
No. de Revisión: 0
Formato: 1
Contenido: 0
Página: 1 de 1

Fecha de aplicación: 29/05/20 a 30/05/20
Nombre del entrevistado: Si Obes

Cuestionario Filtro de Entrada

	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sabado		Accion de correccion
En los ultimos 7 días 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	36.5		34.9		34.6		34.2		34.5		31		
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
Si el personal presenta temperatura superior a 37 grados C debera 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
- 2.- 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
- 3.- 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
- 4.- verde canalizar a su casa al personal vulnerable

Fecha de aplicacion del filtro 30/05/2020

Temperatura

Nombre del entrevistado: abcd Pliego S.

Sintomas: tos, estornudos, malestar general, dolor de cabeza, dificultad para respirar

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 persnas y tener una pronta recuperacion

Conserve este talon que comprueba su asistencia