



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 elaboración: 16 de NOV 2020
Fecha de aprobación: 21 de NOV 2020
Código: F-MMS-02
No. de Revisión: 0
Formato: 1
Contenido: 0
Página: 1 de 1

Fecha de aplicación: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Acción de corrección

Nombre del entrevistado: Arturo Macabido Borja

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

dificultad para respirar

Temperatura registrada

Nombre y firma de quien realizo el filtro

Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario

Mantiene síntomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades crónicas 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 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

2.- el Gerente de la sucursal para que lo canalice a su unidad de salud

3.- encargado de la sucursal es el responsable de canalizar a las personas con síntomas 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

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 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:

16 de NOV 2020

Fecha de aprobación:

21 de NOV 2020

Código:

F-MMS-02

No. de Revisión

0

Formato

1

Contenido

0

Página

1 de 1

Cuestionario Filtro de Entrada

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Acción de corrección
Fecha de aplicación:							
Nombre del entrevistado:							
En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes:							
Síntomas:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI
Fiebre							
tos, estornudos							
malestar general							
dolor de cabeza							
dificultad para respirar							
Temperatura registrada							
Nombre y firma de quien realizó el filtro	31.0	32.3		34.2	34.0	33.3	
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 continúa 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 síntomas de COVID 19 a su unidad medica para que sea atendido
- 4.- 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

Fecha de aplicación del filtro	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							



Comercializadora Industrial Merdiz S. de

R.L. de C.V.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Fecha de elaboración: 16 de NOV 2020

Fecha de aprobación: 21 de NOV 2020

Código: F-MMS-02

No. de Revision 0

Formato 1

Contenido 0

Página 1 de 1

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de aplicación:	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Acción de corrección	
Nombre del entrevistado:								
<div>En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes:</div>								
Síntomas:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
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 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 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
- 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 síntomas 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 aplicion del filtro	Temperatura					
Nombre del entrevistado:	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 contagiarnos a otras personas y tener una pronta recuperacion						



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

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Fecha de elaboración: 16 de NOV 2020
Fecha de aprobación: 21 de NOV 2020
Código: F-MMS-02
No. de Revision 0
Formato 1
Contenido 0
Pagina 1 de 1

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de aplicación:

Nombre del entrevistado:

Arto Merdiz

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 realizo el filtro

Seguimiento telefonico para personal en resguardo
domiciliario

Mantiene síntomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades crónicas relacionadas con

vulnerabilidad a contraer CVID 19

Acción de corrección

- 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 síntomas de COVID 19 a su unidad
medica para que sea atendido
- 4.- El gerente de sucursal es el responsable de segun el monitoreo de semáforo de alerta sanitaria y no este en
verde canalizar a su casa al personal vulnerable

Fecha de aplicacion del filtro

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 contagiarnos a otras personas 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: 16 de NOV 2020

Fecha de aprobación: 21 de NOV 2020

Código: F-MMS-02

No. de Revision 0

Formato 1

Contenido 0

Página 1 de 1

Cuestionario Filtro de Entrada

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Accion de correccion
Fecha de aplicacion:							
Nombre del entrevistado:							
En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Síntomas:							
Fiebre							
tos, estornudos							
malestar general							
dolor de cabeza							
dificultad para respirar							
Temperatura registrada							
Nombre y firma de quien realizo el filtro	39.7	32.8					
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

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 semáforo de alerta sanitaria y no este en verde canalizar a su casa al personal vulnerable

Fecha de aplicacion del filtro	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 contaguios a otras personas y tener una pronta recuperacion							



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 elaboración:	16 de NOV 2020
Fecha de aprobación:	21 de NOV 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revisión	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

Fecha de aplicación:
Nombre del entrevistado:

Ordo Pilego Salinas.
En los últimos 7 días a tenido alguno de los
síntomas siguientes:

Síntomas:	Lunes	Mar	Mier	Jue	Vie	Sab	Acción de corrección
Fiebre	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
tos, estornudos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
malestar general	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
dolor de cabeza	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
dificultad para respirar	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Temperatura registrada	39.0	37.1		32.5	34.0	34.0	
Nombre y firma de quien realizó el filtro							
Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Mantiene síntomas COVID 19	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Esta hospitalizado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Tiene enfermedades crónicas relacionadas con vulnerabilidad a contraer COVID 19	SI	NO	SI	NO	SI	NO	

- 1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada
Si el personal presenta temperatura superior a 37 grados C 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 síntomas de COVID 19 a su unidad
- 3.- 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 aplicación del filtro	Temperatura	tos, estornudos	malestar general	dolor de cabeza	dificultad para respirar
Nombre del entrevistado:	Síntomas	estornudos	general	cabeza	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					