



SISTEMA DE GESTIÓN DE
SEGURIDAD Y SALUD PARA
EL TRABAJO

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

Fecha de aplicación: 21 de Sep 2020
Nombre del entrevistado: Fabiola

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 telefónico para personal en resguardo
domiciliario

Mantiene síntomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades crónicas relacionadas con
vulnerabilidad a contraer COVID 19

Cuestionario Filtro de Entrada

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado

Acción de corrección

Fecha de elaboración: 21 de Sep 2020
Fecha de aprobación: 26 de Sep 2020
Código: F-MMS-02
No. de Revisión: 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 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
médica 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

Nombre del entrevistado:

Temperatura
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 recuperación

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: 21/09/2020

Nombre del entrevistado: Obed Pliego Salinas.

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

Síntomas:

- Fiebre
- tos, estornudos
- malestar general
- dolor de cabeza
- difficultad 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 COVID 19

Cuestionario Filtro de Entrada

Lunes Martes Miercoles Jueves Viernes Sabado

Accion de correccion

Fecha de elaboracion: 21 de SEP 2020

Fecha de aprobacion: 26 de SEP 2020

Codigo: F-MMS-02

No. de Revision: 0

Formato: 1

Contenido: 0

Pagina: 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 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 semaforo de alerta sanitaria y no este en
verde canalizar a su casa al personal vulnerable

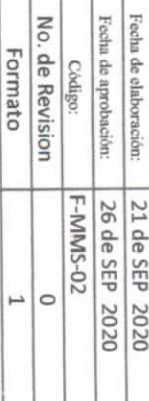
Fecha de aplicacion del filtro

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



R.L. de C.V.

Fecha de aplicacion: 21/11/2010

Nombre del entrevistado:

Arturo Mercado Quijano

En los últimos 7 días a tenido alguno de los

síntomas siguientes:

Sintomas:

Fiebre

tos, estornudos

malestar genera

dolor de cabeza

dificultad para respirar

Temperatura registrada:

Nombre y firma de quien realizo el filtro

Armando Merello

Seguimiento telefonico para personal en resguardo

domiciliario

Mantiene sintomas 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

segunda toma de temperatura si en la segunda toma después de 15 minutos continúa con fiebre avisar al personal presencia temperatura superior a 37.4 grados C. decretar ser canalizado al área de espera para atención.

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 médica para que sea atendido

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 aplicion del filtro

Temperatura

--

tos,

malestar

dolor de

difficultad

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

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

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de elaboración:	21 de SEP 2020
Fecha de aprobación:	26 de SEP 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revisión	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

Fecha de aplicación: 21/09/2020

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
-------	--------	-----------	--------	---------	--------

Acción de corrección

Nombre del entrevistado: Rafael Merced Barrios

En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes:	SI	NO	SI	NO	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 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

3.- 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 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 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.

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de elaboración:	21 de SEP 2020
Fecha de aprobación:	26 de SEP 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revisión	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

Fecha de aplicación: 21 AL 26/09/20

Nombre del entrevistado:

Arturo Mercado Benavén

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 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 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 aplicion del filtro

Nombre del entrevistado:

Síntomas

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

Conservar 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: 21/09/2020

Nombre del entrevistado: Ana Alvaraz de Ochoa

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 telefónico para personal en resguardo

domiciliario

Mantiene síntomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades crónicas relacionadas con

vulnerabilidad a contraer COVID 19

Cuestionario Filtro de Entrada

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Acción de corrección

Fecha de elaboración: 21 de SEP 2020

Fecha de aprobación: 26 de SEP 2020

Código: F-MMS-02

No. de Revisión: 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 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

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

El gerente de sucursal es el responsable de según el monitoreo de semáforo de alerta sanitaria y no este en

4.- verde canalizar a su casa al personal vulnerable

Fecha de aplicación del filtro

Nombre del entrevistado:

Temperatura

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