



Comercializadora Industrial Merdiz S. de

R.L. de C.V.

Fecha de aplicacion: 31 de Agosto 2020

Nombre del entrevistado:

Anel Alvarez Ordaz

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

domiliario

Mantiene sintomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades cronicas relacionadas con

vulnerabilidad a contraer CVID 19

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Cuestionario Filtro de Entrada

Lunes

Martes

Miercoles

Jueves

Viernes

Sabado

Accion de correccion

Fecha de elaboracion: 31 de AGOSTO 2020

Fecha de aprobacion: 05 de SEP 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 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 canlice 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

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 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: 31 de Agosto de 2020

Nombre del entrevistado: Arturo Mercado B.

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 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

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

Fecha de elaboración: 31 de AGOSTO 2020

Fecha de aprobación: 05 de SEP 2020

Código: F-MMS-02

No. de Revisión: 0

Formato: 1

Contenido: 0

Página: 1 de 1

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 contagiarnos 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:	31 de AGOSTO 2020
Fecha de aprobación:	05 de SEP 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revisión	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

Fecha de aplicación: 31/05/09/20

Nombre del entrevistado: Arturo Mercado R.

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 realizó 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.- 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:

Temperatura tos, malestar dificultad
Síntomas estornudos general dolor de para respirar
cabeza

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



Fecha de elaboración:	31 de AGOSTO 2020
Fecha de aprobación:	05 de SEP 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revisión	0
Formato	

Contenido

Cuestionario Filtro de Entrada				
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

Pagina	1 de 1
Sabado	

5	
2	
5	
2	
5	
2	
5	
2	

Accion de correccion	

2	3
---	---

✓	
---	--

1

[illegible]

1

1

30

[illegible]

A small graph on grid paper showing a downward-sloping line segment. The line starts at a point on the vertical axis and ends at a point on the horizontal axis, forming a right triangle with the axes.

--	--

--	--

[illegible]

El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encuestado del filial.

El personal presenta temperatura superior a 37 grados C debera ser canalizado al area de espera para una

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

responsable de calificar a las personas con síntomas de COVID 19 a su unidad

incursa para que sea atendido

varde conliza a su estado de salud.

personal vulnerable

1

Structure

24

1

15

ar's o

1



Comercializadora Industrial Merdiz S. de

R.L. de C.V.

Fecha de aplicación: 31 de Septiembre 2020

Cuestionario Filtro de Entrada

SISTEMA DE GESTIÓN DE
SEGURIDAD Y SALUD PARA
EL TRABAJO

Fecha de elaboración: 31 de AGOSTO 2020

Fecha de aprobación: 05 de SEP 2020

Código: F-MMS-02

No. de Revisión: 0

Formato: 1

Contenido: 0

Página: 1 de 1

Nombre del entrevistado:

Fabiola Dorantes Trejo

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 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

		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Acción de corrección
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Síntomas:	Fiebre		/		/		/		/		/		/	
	tos, estornudos		/		/		/		/		/		/	
	malestar general		/		/		/		/		/		/	
	dolor de cabeza		/		/		/		/		/		/	
	difficultad para respirar		/		/		/		/		/		/	
Temperatura registrada		28.6		32.8		30.0		35.4		34.9		33.2		
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

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 aplicacion 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 contagiarnos a otras personas y tener una pronta recuperacion

Conserve este talon que comprueba su asistencia



R.L. de C.V.

Cuestionario Filtro de Entrada			
Lunes	Martes	Miercoles	Jueves

En los últimos 7 días a tenido alguno de los

síntomas siguientes:

Sintomas:

Fiebre

tos, estornudos

malestar general

dolor de cabeza

difficultad para respirar

Temperatura registrada

Nombre y firma de quien realizó el filtro

Commander Richard J. ...

Seguimiento telefónico 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.

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

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 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

Nombre del entrevistado:

Sintomas

estornudos

General

cat

Curriculum

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