

 <p><b>Comercializadora Industrial Merdiz S. de R.L. de C.V.</b></p>	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL</b>												Fecha de elaboración:	22 de mayo 2020					
													Fecha de aprobación:	22 de mayo 2020					
	<b>Cuestionario Filtro de Entrada</b>												Código:	F-MMS-02					
													No. de Revision	0					
													Formato	1					
Fecha de aplicación: 15 al 20 de mayo Nombre del entrevistado: <u>Isidro Hernández Torres</u> En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes:												Contenido	0						
												Página	1 de 1						
Lunes    Martes    Miércoles    Jueves    Viernes    Sábado												Acción de corrección							
SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO																			
<b>Síntomas:</b>																			
Fiebre												X							
tos, estornudos												X		X		X		X	
malestar general												X		X		X		X	
dolor de cabeza												X		X		X		X	
dificultad para respirar												X		X		X		X	
Temperatura registrada												38		54		39		35	
Nombre y firma de quien realizó el																			
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 2.- continúa con fiebre avisar al encargado de la sucursal para que lo canalice a su unidad de el Gerente de sucursal es el responsable de canalizar a las personas con síntomas de COVID 3.- 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:    Sinto tos, malestar dolor de dificultad mas 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 Conserve este talon que compruebe su asistencia																			



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

## SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL

### Cuestionario Filtro de Entrada

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:	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Acción de corrección
Nombre del entrevistado:	15	16	17	18	19	20	
En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes:	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
<b>Síntomas:</b>							
Fiebre	X	X	X	X	X	X	
tos, estornudos	X	X	X	X	X	X	
malestar general	X	X	X	X	X	X	
dolor de cabeza	X	X	X	X	X	X	
dificultad para respirar	X	X	X	X	X	X	
Temperatura registrada	33.0	32.5	33.0	33.2	33.3	33.3	
Nombre y firma de quien realizó el							
Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario							
Mantiene síntomas COVID 19							
Esta hospitalizado							
Tiene enfermedades crónicas relacionadas con vulnerabilidad a contraer COVID 19							
<p>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 encargado de la sucursal para que lo canalice a su unidad de 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.</p> <p>2.- 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.</p>							
Fecha de aplicación del filtro	Temperatura						
Nombre del entrevistado:	Síntoma	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							