


|    |  | <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO</b> |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    | Fecha de elaboración: 13/07/2020<br>Fecha de aprobación: 18/07/2020<br>Código: F-MMS-02<br>No. de Revisión: 0<br>Formato: 1<br>Contenido: 0 |  |
|---|--|--|--------|-----------------|--------|------------------|--------|----------------------|----|-----------------|----|---|--|
| <b>Comercializadora Industrial Merdiz S. de R.L. de C.V.</b><br>Fecha de aplicación: 13/07/2020<br>Nombre del entrevistado: Jesus Gonzalez  |  | <b>Cuestionario Filtro de Entrada</b>                          |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    | Pagina: 1 de 1  |  |
|   |  | Lunes  | Martes | Miercoles       | Jueves | Viernes          | Sabado | Accion de correccion |    |                 |    |   |  |
|   |  | SI   | NO     | SI              | NO     | SI               | NO     | SI                   | NO | SI              | NO |   |  |
| <b>Sintomas:</b><br>En los ultimos 7 dias a tenido alguno de los sintomas siguientes:   |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| Fiebre  |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| tos, estornudos   |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| malestar general  |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| dolor de cabeza   |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| dificultad para respirar  |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| Temperatura registrada  |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| Nombre y firma de quien realizo el filtro<br>Alejandro Montes   |  | 36°  | 35.8°  | 36.1°           | 36.2°  | 35.7°            | 35.9°  |                      |    |                 |    |   |  |
| Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario  |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| Mantiene sintomas COVID 19<br>Esta hospitalizado<br>Tiene enfermedades cronicas relacionadas con vulnerabilidad a contraer COVID 19   |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| <b>1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada</b><br>Si el personal presenta temperatura superior a 37 grados 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 |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| <b>2.-</b><br>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  |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| <b>3.-</b><br>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  |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| <b>4.-</b>  |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |
| Fecha de aplicacion del filtro: 13/07/2020  |  | Temperatura  |        | 36°             |        | malestar general |        | NO                   |    | dolor de cabeza |    | NO  |  |
| Nombre del entrevistado: Jesus Gonzalez   |  | Sintomas   |        | tos, estornudos |        | NO               |        | NO                   |    | NO              |    | NO  |  |
| 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<br>conserve este talon que comprueba su asistencia  |  |  |        |                 |        |                  |        |                      |    |                 |    |   |  |