



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

Fecha de aplicación: 15/10/20
Nombre del entrevistado: Horacio Iturbide Medina

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

Alejandro Montes

Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario

Mantiene síntomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades crónicas relacionadas con vulnerabilidad a contraer COVID 19

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Cuestionario Filtro de Entrada

Cuestionario Filtro de Entrada														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 debiera 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 seguir 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:

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

conservar este talon que comprueba su asistencia

Fecha de elaboración: 12/10/20

Fecha de aprobación: 17/10/20



Código: F-MMS-02

No. de Revisión: 0

Formato: 1

Contenido: 0

Página: 1 de 1

		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO										Fecha de elaboración: 12 10 20 Fecha de aprobación: 17 10 20 Código: F-MMS-02 No. de Revisión: 0 Formato: 1 Contenido: 0 Pagina: 1 de 1	
Comercializadora Industrial Merdiz S. de R.L. de C.V.		Cuestionario Filtro de Entrada										Acción de corrección	
		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado						
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes:													
Síntomas:													
Fiebre		X											
tos, estornudos		X											
malestar general		X											
dolor de cabeza		X											
dificultad para respirar		X											
Temperatura registrada		36.1°	35.6°	35.4°	36°	35.8°	36.4°						
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													
1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada													
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 canalicie a su unidad de salud													
2.-													
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													
3.-													
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													
4.-													
Fecha de aplicion del filtro		Temperatura tos,		malestar general		dolor de cabeza		dificultad para respirar					
Nombre del entrevistado:		Sintomas estornudos											
Si presenta fiebre, asociado con el resto de los sintomas acuda 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.

Fecha de aplicación:

Nombre del entrevistado: ALEJANDRO MONTES

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

Jess Bonalier

Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario

Mantiene síntomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades crónicas relacionadas con vulnerabilidad a contraer COVID 19

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Fecha de elaboración: 12/05/20
Fecha de aprobación: 17/05/20
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
SI	NO	SI	NO	SI	NO

X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X
35.8°	36.1°	36.1°	35.8°	35.4°	36.1°

X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X

1.- El llenado de este cuestionario es responsabilidad del encargado del filtro de entrada

Si el personal presenta temperatura superior a 37 grados debiera 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 salud

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 aplicación del filtro

Nombre del entrevistado:

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 médico

Se recomienda permanecer en casa para evitar contagios a otras personas y tener una pronta recuperación

conservar este talon que comprueba su asistencia

Temperatura

Síntomas

tos,

estornudos

malestar

general

dolor de cabeza

dificultad para respirar