







SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Fecha de elaboración: 30/11/20
Fecha de aprobación: 05/12/20
Código: F-MMS-02
No. de Revisión: 0
Formato: 1
Contenido: 0
Página: 1 de 1

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

Fecha de aplicación: 03/11/20

Nombre del entrevistado: ADRIAN DE REZ.

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

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°	36.6°	36.4°	35.4°	36°
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 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

2.- 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

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

Fecha de aplicion 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 contagiarse a otras personas y tener una pronta recuperacion conserve este talon que comprueba su asistencia

Temperatura
tos,
estornudos

Síntomas

malestar
general

dificultad para
respirar

dolor de cabeza



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

Fecha de aplicación:

04/12/20

Nombre del entrevistado:

ATORACIO ITURBE

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

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

Fecha de elaboración:
Fecha de aprobación:
Código:

No. de Revisión

Formato

Contenido

Página

Sábado

Acción de corrección

Viernes

Jueves

Miércoles

Martes

Lunes

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

Sí

No

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 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 medica para que sea atendido

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 aplicacion 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 recuperacion

conservar este talon que comprueba su asistencia

Temperatura

Síntomas

estornudos

tos,

malestar general

dolor de cabeza

disincultad para respirar

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100