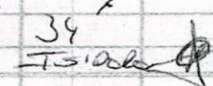
 Comercializadora Industrial Merdiz S. de R.L. de C.V.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL						Fecha de elaboración:	22 de mayo 2020
							Fecha de aprobación:	22 de mayo 2020
	Código:	F-MMS-02						
	No. de Revisión	0						
	Formato	1						
Cuestionario Filtro de Entrada						Contenido	0	
						Página	1 de 1	
Fecha de aplicación:	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Acción de corrección	
Nombre del entrevistado:	04	05	06	07	08	09		
En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Síntomas:								
Fiebre	X		X		X		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	33°C	33.2	33	35	35.5	39		
Nombre y firma de quien realizo el								
Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario								
Mantiene sintomas COVID 19								
Esta hospitalizado								
Tiene enfermedades cronicas relacionadas con vulnerabilidad a contraer CVID 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 debera ser canalizado al área de enfermería 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 medica. 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.</p> <p>2.- El gerente de sucursal es el responsable de segun el monitoreo de semaforo de alerta de COVID 19 y no este en verde canalizar a su casa al personal vulnerable.</p>								
Fecha de aplicion del filtro	Temperatura							
Nombre del entrevistado:	Sinto mas	tos, estornudos	malestar general	dolor de cabeza	dificultad para respirar			
<p>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</p> <p>se recomienda permanecer en casa para evitar contagios a otras persnas y tener una pronta recuperacion</p> <p>Conserve este taon que compruebe su asistencia</p>								



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 Revision	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

Fecha de aplicacion:	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Accion de correccion	
Nombre del entrevistado:	04	05	06	07	08	09		
En los ultimos 7 dias a tenido alguno de los sintomas siguientes:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Sintomas:								
Fiebre								
tos, estornudos	✓							
malestar general	✓							
dolor de cabeza	✓							
dificultad para respirar	✓							
Temperatura registrada				37.1	35.5	35.5		
Nombre y firma de quien realizo el	30	35					Oscar	
Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario								
Mantiene sintomas COVID 19								
Esta hospitalizado								
Tiene enfermedades cronicas 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 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 medica. 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.
- 2.- El gerente de sucursal es el responsable de segun el monitoreo de semaforo de alerta amarilla y no este en verde canalizar a su casa al personal vulnerable.
- 3.-
- 4.-

Fecha de aplicacion 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 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 taon que compruebe su asistencia	