

 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	
	Cuestionario Filtro de Entrada						Código: F-MMS-02	
							No. de Revisión: 0	
							Formato: 1	
						Contenido: 0		
						Página: 1 de 1		
Fecha de aplicación: 13/11/2020 Nombre del entrevistado: OSCAR I. MONTEZ	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Acción de corrección	
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	32.4	32.05	31.5	33.00	33.00	33.00		
Nombre y firma de quien realizó el							Taidor Hernández	
Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario								
Mantiene síntomas 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 C debera ser canalizado al area de espera para una segunda toma de temperatura si en la segunda toma despues de 15 minutos 2.- continua 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 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							
Nombre del entrevistado:	Sinto mas	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 persnas y tener una pronta recuperacion Conserve este taion que compruebe su asistencia								



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

Contenido 0

Página 1 de 1

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

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de aplicación: Julio 2020	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Acción de corrección
Nombre del entrevistado: Isidro Hernandez	13	14	15	16	17	18	
En los últimos 7 días a tenido alguno de los síntomas siguientes:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI
Síntomas:							
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	38°	38°	38°	38°			
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 canalicé 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:	Síntomas	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 contagiarse a otras personas y tener una pronta recuperación							
Conserve este talon que comprueba su asistencia							