



Comercializadora Industrial Merdiz S. de

R.L. de C.V.

Fecha de aplicacion: 17/08/2020

Nombre del entrevistado: Perfixio

Mercedo Bonafin.

En los ultimos 7 dias a tenido alguno de los
sintomas siguientes:

Sintomas:

Fiebre

tos, estornudos

malestar general

dolor de cabeza

dificultad para respirar

Temperatura registrada

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 CVID 19

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de elaboracion:	17 de agosto 2020
Fecha de aprobacion:	22 de agosto 2020
Codigo:	F-MMS-02
No. de Revision	0
Formato	1
Contenido	0
Pagina	1 de 1

Accion de correccion

Lunes

Martes

Miercoles

Jueves

Viernes

Sabado

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

Conservar este talon que comprueba su asistencia



SISTEMA DE GESTIÓN DE
SEGURIDAD Y SALUD PARA
EL TRABAJO

Comercializadora Industrial Merdiz S. de

R.L. de C.V.

Fecha de aplicación: 17/08/2020

Nombre del entrevistado: Ricardo Mercado

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de elaboración:	17 de agosto 2020
Fecha de aprobación:	22 de agosto 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revisión	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

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

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 debiera ser canalizado al área 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

3.- medica para que sea atendido

4.- 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 aplicacion del filtro

Nombre del entrevistado:

Síntomas

tos,

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 personas y tener una pronta recuperacion

Conserve este talon que comprueba su asistencia



Comercializadora Industrial Merdiz S. de

R.L. de C.V.

Fecha de aplicacion: 17/08/2020

Nombre del entrevistado: Obed Pleguez

Salinas.

SISTEMA DE GESTIÓN DE
SEGURIDAD Y SALUD PARA
EL TRABAJO

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de elaboración:	17 de agosto 2020
Fecha de aprobación:	22 de agosto 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revision	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

Accion de correccion

En los ultimos 7 dias a tenido alguno de los
síntomas siguientes:

Síntomas: SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

Fiebre

tos, estornudos

malestar general

dolor de cabeza

dificultad para respirar

Temperatura registrada

Nombre y firma de quien realizo el filtro

Seguimiento telefonico para personal en resguardo

domiciliario

Mantiene síntomas 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
- 2.- encargado de la sucursal para que lo canlice a su unidad de salud
- 3.- 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
- 4.- 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 aplicacion 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 contagiarnos a otras personas y tener una pronta recuperacion

Conserve este talon que comprueba su asistencia



Comercializadora Industrial Merdiz S. de

R.L. de C.V.

Fecha de aplicacion: 12AC22/08/20

Nombre del entrevistado: Fabrizio

Derivates free

En los últimos / días a tenido alguno de los
síntomas siguientes:

Sintomas:

Fiebre

tos, estornudos

malestar genera

dolor de cabeza

Temperatura registrada

Nombre y firma de quien realizo el filtro

Seguimiento telefonico para personal en resguardo domiciliario

Mantiene sintomas COVID 19

Esta hospitalizado

vulnerabilidad a contraer COVID 19

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

segunda toma de temperatura si en la segunda toma despues de 15 minutos continua con fiebre avisar al personal presenta temperatura superior a 3 / grados C debera ser canalizado al area de espera para una

2. encargado de la sucursal para que lo canalice a su unidad de salud

3.- 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

4.- 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

Temperatura

10

Sintomas	es
----------	----

torrudos

General

--

cabeza

pa

ira respira

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

Conserve este talon que comprueba su asistencia



Comercializadora Industrial Merdiz S. de

R.L. de C.V.

Fecha de aplicacion: 17/08/2020

Nombre del entrevistado: Cesar

SISTEMA DE GESTIÓN DE
SEGURIDAD Y SALUD PARA
EL TRABAJO

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de elaboración:	17 de agosto 2020
Fecha de aprobación:	22 de agosto 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revision	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado
-------	--------	-----------	--------	---------	--------

Accion de correccion

En los ultimos 7 dias a tenido alguno de los
sintomas siguientes:

Sintomas:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
-----------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Fiebre

tos, estornudos

malestar general

dolor de cabeza

dificultad para respirar

Temperatura registrada

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 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 deberra 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

2.- 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 sintomas de COVID 19 a su unidad

3.- 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

4.- verde canalizar a su casa al personal vulnerable

Fecha de aplicacion del filtro

Temperatura

Nombre del entrevistado:

Sintomas

tos,

estornudos

malestar

general

dolor de

cabeza

dificultad

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 contagiarnos a otras personas y tener una pronta recuperacion

Conserve este talon que comprueba su asistencia



Comercializadora Industrial Merdiz S. de

R.L. de C.V.

Fecha de aplicacion: 17/08/20

Nombre del entrevistado: Ana Alvarez

SISTEMA DE GESTIÓN DE
SEGURIDAD Y SALUD PARA
EL TRABAJO

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de elaboracion:	17 de agosto 2020
Fecha de aprobacion:	22 de agosto 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revision	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

En los ultimos 7 dias a tenido alguno de los
síntomas siguientes:

SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Sábado	Accion de correccion
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	--------	----------------------

Síntomas:

Fiebre

tos, estornudos

malestar general

dolor de cabeza

dificultad para respirar

Temperatura registrada

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 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
2.- 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 sintomas de COVID 19 a su unidad
3.- medica para que sea atendido
4.- 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 aplicacion del filtro	Temperatura	tos, estornudos	malestar general	dolor de cabeza	dificultad 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 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 aplicacion: 22/08/20

Nombre del entrevistado: Ardo

Mercado Goliardo

SISTEMA DE GESTIÓN DE
SEGURIDAD Y SALUD PARA
EL TRABAJO

Cuestionario Filtro de Entrada

Lunes Martes Miercoles Jueves Viernes Sabado

Accion de correccion

En los ultimos 7 dias a tenido alguno de los
sintomas siguientes:

Sintomas: SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO

Fiebre

tos, estornudos

malestar general

dolor de cabeza

dificultad para respirar

Temperatura registrada

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 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

2.- 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 sintomas de COVID 19 a su unidad

3.- 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

4.- verde canalizar a su casa al personal vulnerable

Fecha de aplicacion del filtro

Temperatura

Nombre del entrevistado:

Sintomas tos, estornudos malestar general dolor de cabeza dificultad 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 contagiarnos a otras personas y tener una pronta recuperacion

Conserve este talon que comprueba su asistencia