





Fecha de	18 de ENE 2021
Fecha de	23 de ENE 2021
Código:	F-MMS-02
Nc. de Revisión	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

<b>Sabado</b>	<b>Accion de correccion</b>
---------------	-----------------------------

SI	
NO	

[illegible][illegible]



--	--	--	--	--	--


--	--	--	--	--


al encargado del filtro de entrada

segunda toma después de 15 minutos

personas con síntomas de COVID 19 a atendido

Personal vulnerable

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

<p><b>dificultad para respirar</b></p>	
--	--

cilio y siga las indicaciones del persona

**pronta recuperación**





# SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Fecha de 18 de ENE 2021  
Fecha de 23 de ENE 2021  
Código: F-MM5-02  
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 18/01/2021  
Nombre del entrevistado: Astor Merced B.

En los últimos 7 días ¿ha 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 telefónico 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

2.-

continúa con fiebre avisar al 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

4.-

este en verde canalizar a su casa al personal vulnerable

Fecha de aplicación del filtro

No nombre del entrevistado:

Sí 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

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

Conservar este talon que comprueba su

asistencia



Comercializadora Industrial Merdiz S. de

R.L. de C.V.

Fecha de aplicacion: 18 AL 23/01/21

Nombre del entrevistado: 1

Obced Pliego S

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

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

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado

Acción de corrección

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 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

Fecha de 18 de ENE 2021

Fecha de 23 de ENE 2021

Código: F-MMS-02

Nº. de Revisión 0

Formato 1

Contenido 0

Página 1 de 1

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 médico

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

Conserve este talon que comprueba su asistencia





SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD  
PARA EL TRABAJO

Fecha de	18 de ENE 2021
Fecha de	23 de ENE 2021
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: 18 de ENE 2021  
Nombre del entrevistado:

Ara Alvarez de O.

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  
a la personal presencia temperatura superior a 37 grados Celsius el cual se canaliza al área de

2.- continúa con fiebre avisar al 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

4.- su unidad medica para que sea atendido

este en verde canalizar a su casa al personal vulnerable

Fecha de aplicación del filtro

Temperatura

tos,

malestar

general

dolor de

cabeza

dificultad

para respirar

Nombre del entrevistado:

Sí 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

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

Conservar este talon que comprueba su asistencia



# SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD

## PARA EL TRABAJO

Fecha de 18 de ENE 2021

Fecha de 23 de ENE 2021

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: 18 al 23/01/21

No. de entrevista: 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

No. de firma de quien realizó el filtro

Seguimiento telefónico 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

2.- continua con fiebre avisar al encargado de la sucursal para que lo canalice a su unidad de salud

3.- el gerente de sucursal es el responsable de seguir el monitoreo de seraforo de alerta sanitaria y no

4.- este en verde canalizar a su casa al personal vulnerable

Fecha de aplicación del filtro

No. de entrevista

Síntomas

tos, estornudos

malestar general

dolor de cabeza

dificultad para respirar

Temperatura registrada

No. de firma de quien realizó el filtro

Seguimiento telefónico para personal en

resguardo domiciliario

Mantiene síntomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades crónicas relacionadas con

vulnerabilidad a contraer COVID 19