



SISTEMA DE GESTIÓN DE
SEGURIDAD Y SALUD PARA
EL TRABAJO

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

Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de elaboración:	06 de Julio 2020
Fecha de aprobación:	11 de Julio 2020
Código:	F-MMS-02
No. de Revisión	0
Formato	1
Contenido	0
Página	1 de 1

Fecha de aplicación: 6/07/20 a 11/07/20

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Acción de corrección

Nombre del entrevistado: Porfirio Mercado Barquin

En los últimos 7 días a tenido alguno de los
síntomas siguientes:

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

Síntomas:

Fiebre

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

tos, estornudos

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

malestar general

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

dolor de cabeza

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

dificultad para respirar

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

SI

NO

Temperatura registrada

34.0

35.3

31.9

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. debiera 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

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 aplicion 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



SISTEMA DE GESTIÓN DE
SEGURIDAD Y SALUD PARA
EL TRABAJO

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

Fecha de aplicación: 6/02/20 AC 11/01/20
Nombre del entrevistado:

Obed P. Negro Salinas

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 telefónico 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

Domingo

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Domingo

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Domingo

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Domingo

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Domingo

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Domingo

Lunes

Fecha de elaboración: 06 de Julio 2020
Fecha de aprobación: 11 de Julio 2020
Código: F-MMS-02
No. de Revisión: 0
Formato: 1
Contenido: 0
Página: 1 de 1

Acción de corrección

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 después de 15 minutos continúa 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 síntomas 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 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 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

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

Fecha de aplicación: 6/07/20 AL 11/07/20

Nombre del entrevistado: Ana Alvarez 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 realizo el filtro

Seguimiento telefonico para personal en resguardo
domiciliario

Mantiene sintomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades cronicas relacionadas con
vulnerabilidad a contraer COVID 19

Cuestionario Filtro de Entrada

Lunes

Martes

Miercoles

Jueves

Viernes

Sabado

Accion de correccion

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

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 personas y tener una pronta recuperacion

Conserve 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: 6/07/20 AL 11/07/20

Nombre del entrevistado: Cesar G. Morrey Cruz

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

Cuestionario Filtro de Entrada

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Acción de corrección

Fecha de elaboración: 06 de Julio 2020
Fecha de aprobación: 11 de Julio 2020
Código: F-MMS-02
No. de Revisión: 0
Formato: 1
Contenido: 0
Página: 1 de 1

- 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 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
- 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

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 contagios a otras persnas y tener una pronta recuperacion

Conserve 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: 6/07/20 AC/11/02/20
Nombre del entrevistado:

Fabiola Derantes Trejo

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 sintomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades cronicas relacionadas con
vulnerabilidad a contraer COVID 19

Cuestionario Filtro de Entrada

Lunes

Martes

Miercoles

Jueves

Viernes

Sabado

Accion de correccion

Fecha de elaboracion: 06 de Julio 2020
Fecha de aprobacion: 11 de Julio 2020
Codigo: F-MMS-02
No. de Revision: 0
Formato: 1
Contenido: 0
Pagina: 1 de 1

- 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
- 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 aplicion 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 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



Cuestionario Filtro de Entrada

Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado

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

NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI
----	----	----	----	----	----	----	----

[illegible][illegible][illegible]

34.8	35.3	33.9	34.4	35.7	34.0
------	------	------	------	------	------

[illegible][illegible][illegible][illegible]

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

2. el Gerente de sucursal es el responsable de canalizar a las personas con síntomas de COVID-19 a su unidad encargada 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 semáforo de alerta sanitaria y no este en medica para que sea atendido

4.- verde canalizar a su casa al personal vulnerable

Temperatura	tos	malestar	dolor de	dificil
-------------	-----	----------	----------	---------

Síntomas	estornudos	infección general	dolor de cabeza	unión para r
----------	------------	-------------------	-----------------	--------------

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