



# SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

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

Fecha de aplicación: 20 al 25 de julio/20  
Nombre del entrevistado:

Anc Alvarez Orida

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

Síntomas:

Fiebre

tos, estornudos

malestar general

dolor de cabeza

difficultad 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: 20 de Julio 2020  
Fecha de aprobacion: 25 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 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

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

difficultad

para respirar

Nombre del entrevistado:

Sintomas

estornudos

malestar

general

dolor de

cabeza

difficultad

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



**Comercializadora Industrial Merdiz S. de**

**R.L. de C.V.**

Fecha de aplicacion: 20 AL 25 / July 20

Nombre del entrevistado:

Fabiola Dorantes Trejo

sintomas siguientes:

**Sintomas:**

Fiebre

tos, estornudos

malestar genera

dolor de cabeza

**Dificultad para respirar**

Temperatura registrada

ma de quien, realizo el filtro

Manuel Mendonça

Seguimiento telefonico para personal en resguardo

domiciliario

1000

Mantiene sintomas COVID 19

Esta hospitalizado

Tiene enfermedades crónicas relacionadas con

vulnerabilidad a contraer COVID 19

100

1000 JOURNAL OF CLIMATE

---

---

100

10

---

100

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

1000

Fecha de aplicion del filtro

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Nombre del entrevistado:

ci provocanta febre asociada cu

si presenta fiebre, asociado con

se recu

1

Conserve este talon que comp





# SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

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

Fecha de aplicación: 20 de Julio 2020  
Nombre del entrevistado:

Arturo Mercado Guizarro

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

## Cuestionario Filtro de Entrada

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Sábado

Acción de corrección

Página

1 de 1

Fecha de elaboración: 20 de Julio 2020  
Fecha de aprobación: 25 de Julio 2020  
Código: F-MMS-02

No. de Revisión 0

Formato 1

Contenido 0

- 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
- 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 semáforo 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 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

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

Fecha de aplicación: 20 AL 25 / 7 / 20  
Nombre del entrevistado: o bed pliego Salinas

## Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de elaboración: 20 de Julio 2020  
Fecha de aprobación: 25 de Julio 2020  
Código: F-MMS-02  
No. de Revisión: 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 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 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 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.

# SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Fecha de elaboración: 20 de Julio 2020  
Fecha de aprobación: 25 de Julio 2020  
Código: F-MMS-02  
No. de Revisión: 0  
Formato: 1  
Contenido: 0  
Página: 1 de 1

## Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de aplicación:

Nombre del entrevistado:

Arturo Mercado B.

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

Arturo Mercado B.

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 después de 15 minutos continúa 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 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 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: 20 AL 25/Jul/20

Nombre del entrevistado:

Perfirio Mercado B.

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

## Cuestionario Filtro de Entrada

Fecha de elaboración: 20 de Julio 2020  
Fecha de aprobación: 25 de Julio 2020  
Código: F-MMS-02  
No. de Revisión: 0  
Formato: 1  
Contenido: 0  
Página: 1 de 1

Acción de corrección

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado

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 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 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