

PROTOCOLO DE INGRESO A OFICINAS, PLANTAS Y ÁREAS COMERCIALES PARA PREVENCIÓN DE COVID- 19

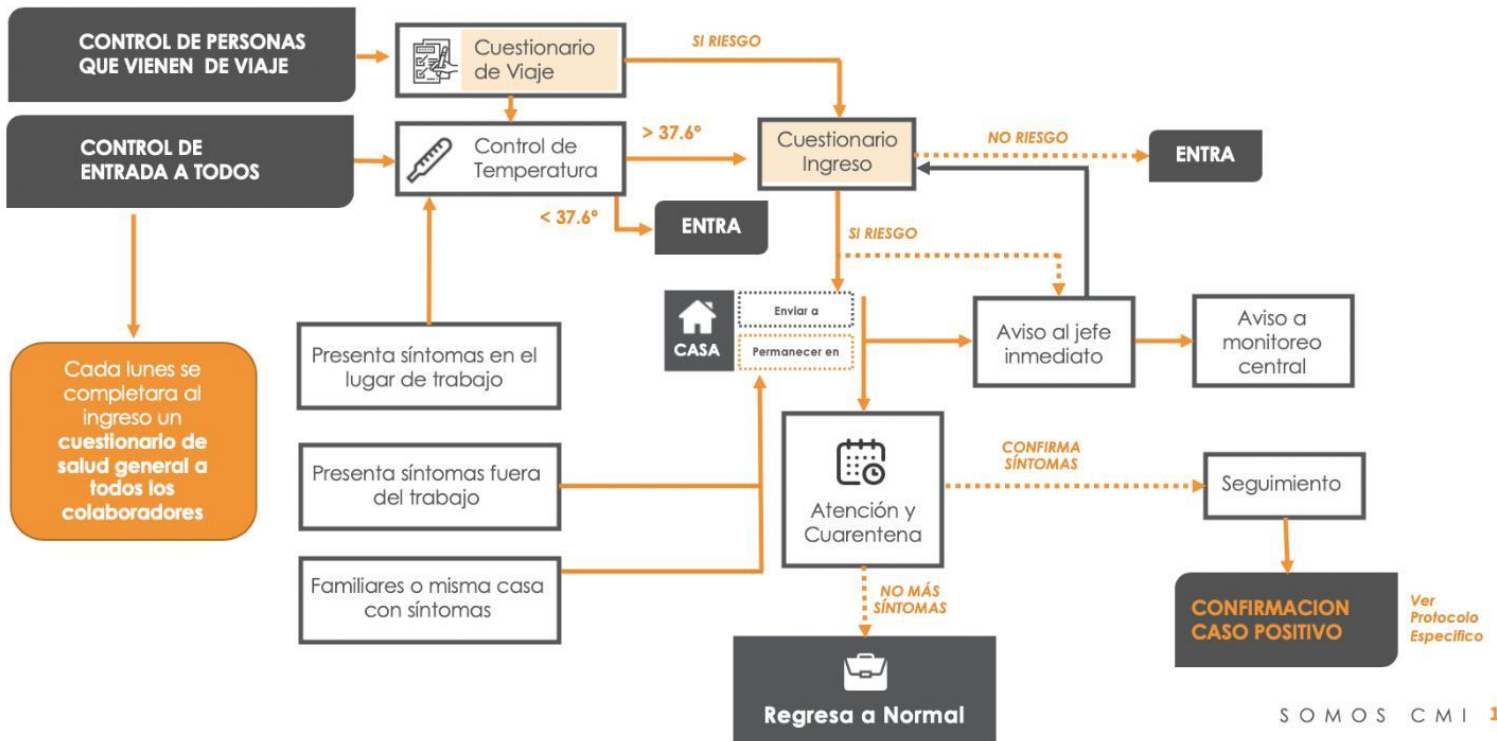


Imagen 1: Flujograma protocolo de ingreso.

Imagen 2: Mensajes al realizar el protocolo de ingreso.

INGRESO A CENTROS DE TRABAJO

Al momento de ingreso de colaboradores y visitantes a centros de trabajo, deberán seguir el protocolo establecido que CMI definió para esta situación particular del COVID-19 ([Protocolo COVID-19_Annex1](#)).

CONTROL DE ENTRADA: COLABORADORES Y VISITA

Primer día (primera vez):
Buenos días/tardes.
Comprometidos con la salud y bienestar de todos nuestros colaboradores, y como medida preventiva, a partir de hoy estaremos midiendo la temperatura de todos nuestros colaboradores al ingresar a las instalaciones.
Nos tomaremos muy poco tiempo, desde ahora agradecemos su colaboración.
Cualquier duda puede contactar a Recursos Humanos.
Nota: después de la medición agradeceré y hacerle pasar.
En las siguientes mediciones:
Buenos días/tardes.
Procederemos a tomarle la temperatura.
Después de tomarle la temperatura indicarle: Gracias puede pasar adelante.
*Tomar en cuenta cada cambio de turno y rotaciones.

CASO POSITIVO:
En caso la medición sea positiva:
Con termómetro:
El termómetro registró 2o más, lo que muestra que está por arriba del promedio. Por tal razón, le pido pasar por este lado para hacerle algunas preguntas que han sido formuladas por el Comité Médico de CMI y que tienen como objetivo conocer un poco más sobre su historia médica para determinar el origen de la fiebre que presenta. [Link de ingreso](#).

Sin termómetro:
Si el centro de trabajo no cuenta con la herramienta médica, se tomará en cuenta los siguientes síntomas: Hais tenido fiebre, tos seca, dificultad respiratoria y congestión nasal severa. Deberá notificar a Recursos Humanos [Link de ingreso](#).

Mensaje de Persona responsable de ingreso a Centro de Trabajo:
Gracias por su tiempo. Debo pedirle que para que tenga una mejoría le pedimos regrese a su casa, por favor díjenos el número telefónico a dónde Recursos Humanos lo pueda contactar para conocer de su mejoría.

Mensaje de Recursos Humanos para contactar al colaborador:
Debe regresar a su casa, le entregamos esta pieza informativa sugiriendo las precauciones y mantener los hábitos de higiene recomendados y mantenerlos al tanto sobre su evolución. Esperamos que tenga una pronta recuperación.

CHARLA DE 5 MINUTOS

La mejor medida ante el Coronavirus COVID-19 es prevenir y por ello estamos implementando una serie de acciones para reforzar nuestras medidas de higiene. Su activa colaboración y compromiso en seguir los protocolos identificados por las Fuerzas Oficiales es fundamental. Agradecemos desde ahora su colaboración y es fundamental que mantengamos la calma reforzando nuestra higiene.
<https://www.sina-217452938>

Juntos en CMI estamos previniendo, la salud es lo más importante!


MENSAJE A EQUIPO COMERCIAL

En CMI la seguridad y bienestar es lo más importante. Es por ello que le pedimos que, al presentar los siguientes síntomas: Tos seca, dificultad respiratoria y congestión nasal severa informe a su jefe inmediato y Recursos Humanos y visite el centro de salud más cercano.

Por favor notifique a Recursos Humanos sobre su evolución y siga las recomendaciones indicadas por el médico.

GLOSARIO

Se entiende por Centro de Trabajo: El lugar en donde se realiza su trabajo (Oficinas, Bodegas, Plantas, Centros de Distribución, Granjas, Centros de Capacitación, etc.).



CMI
CORPORACIÓN MULTI INVERSIONES

BOLETA DE VERIFICACIÓN PERIÓDICA

Nombre del colaborador

Unidad de Negocio Instalación País

1 ¿Ha salido del país en los últimos 14 días? SI NO País
Ciudad
Cantidad de días

2 ¿Este fin de semana ha visitado a su familia fuera de la Ciudad en que reside? SI NO Departamento
Municipio

3 ¿Alguna persona de su familia ha presentado cuadro de sospecha de COVID-19 en los últimos 14 días? SI NO

4 ¿Alguna persona de su familia ha presentado diagnóstico positivo COVID-19 en los últimos 14 días? SI NO

5 ¿Tiene familiares médicos, enfermeras o contacto con personas que trabajen en el área de salud? SI NO Por favor indicar dónde:

6 ¿Ha tenido contacto con personas que sean casos de sospecha de COVID-19? SI NO

7 ¿Ha tenido familiares que han padecido COVID-19 en los últimos 14 días? SI NO

8 ¿Presenta algunos de los siguientes síntomas en este momento?

Fiebre	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Tos seca	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Dificultad para respirar	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Catarro	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Gripe	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

9 ¿Ha padecido COVID-19? SI NO

Imagen 3: Cuestionario de salud general para todos los colaboradores