

Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014

**CLAUDIA MORENO** 

9494

# CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO : 2020	NO · 2020
------------	-----------

AREA: VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PBX: 3649090

ITS

EVENTO:

MALARIA

PROFESIONAL:

MARISOL GARCÍA

EXTENSION:
9928
9925

		LOTINAL						LUL! AILLIA				
INSTITUCION	DIAS DE ENVÍO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
ALBA LUCIA AVENDAÑO	1 - 15											
ALEANDES Y CIA LTDA	1 - 15											
AMP SEVICIOS ASISTENCIALES	1 - 15											
ANA MARIA VOLLER SEDE MARLY	1 - 15											
ANA MARIA VOLLER SEDE POLO	1 - 15											
ANALIZAR LABORATORIO CLINICO	1 - 15											
ASISTIR SALUD	1 - 15											
AYUDAS DIAGNÓSTICAS SURA CENTENARIO	1 - 15											
AYUDAS DIAGNÓSTICAS SURA LA COLINA	1 - 15											
AYUDAS DIAGNÓSTICAS SURA LA MUJER	1 - 15											
AYUDAS DIAGNÓSTICAS SURA LAB CENTRAL	1 - 15											
BANCO DE SANGRE CRUZ ROJA COLOMBIANA	1 - 15											
BIENESTAR SALUD	1 - 15											
BIOMERLAB LTDA	1 - 15											
BLANCA NIEVES HERNANDEZ	1 - 15											
BLANCA OSORIO	1 - 15											
C. DE REHAB. DISP. OCC. DE BAT SANIDAD	1 - 15											
CAFAM CENTRAL PROCESOS	1 - 15											
CAFAM CLINICA CLL 51	1 - 15											
CAFESALUD MP (MEDPLUS)	1 - 15											
CEDI SALUD JUAN PABLO II	1 - 15											
CEMED - CENTRO DE MEDICINA NAVAL	1 - 15											
CENTRO ATENCION CAMIT	1 - 15											
CENTRO DE ANALISIS MOLECULAR	1 - 15											
CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	1 - 15											
CENTRO DERMATOLÓGICO FEDERICO LLERAS	1 - 15											
CENTRO INTEGRAL DIAGNÓSTICO COLSUBSIDIO	1 - 15											
CENTRO MED LAB OLAYA	1 - 15											
CENTRO MED NATURISTA OLIVOS	1 - 15											
CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO PEDIATRICO CALLE 100 - COLSANITAS	1 - 15											
CENTRO MEDICO LA FACULTAD	1 - 15											
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA	1 - 15											
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA CALLE 98	1 - 15											
CENTRO POLICLINICO DEL SUR	1 - 15											
CIOSAD SAN DIEGO	1 - 15											
CLARA MABEL CASTRO	1 - 15											
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	1 - 15											



Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014 Versión: 1

**CLAUDIA MORENO** 

9494

# CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AREA: VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PBX: 3649090

ITS

EVENTO:

MALARIA

PROFESIONAL:

MARISOL GARCÍA

EXTENSION:
9928
9925

	PARASITISMO INTESTINAL					9923						
INSTITUCION	DIAS DE ENVÍO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
CLINICA COLSANITAS CENTRAL DE REFERENCIA	1 - 15											
CLINICA COLSANITAS PEDIATRICA	1 - 15											
CLINICA COLSUBSIDIO CALLE 100	1 - 15											
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	1 - 15											
CLINICA DE OCCIDENTE	1 - 15											
CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO	1 - 15											
CLINICA JUAN N CORPAS	1 - 15											
CLINICA LOS NOGALES	1 - 15											
CLINICA MATERNO INFANTIL COLSUBSIDIO (ORQUIDEAS)	1 - 15											
CLINICA MICHEL BELTRAN	1 - 15											
CLINICA NUEVA - COMPENSAR	1 - 15											
CLÍNICA PALERMO - COMPENSAR	1 - 15											
CLINICA SANTA MARÍA DEL LAGO - COLSANITAS	1 - 15											
CLINICA VASCULAR NAVARRA	1 - 15											
CLINICA VIP COLPATRIA	1 - 15											
CLINISUR IPS CLL 27	1 - 15											
COLCAN - SEDE CARCEL BOGOTÁ	1 - 15											
COLSANITAS CALLE 96	1 - 15											
COLSANITAS CLINICA REINA SOFIA	1 - 15											
COLSANITAS COLINA CAMPESTRE	1 - 15											
COLSANITAS SEDE PUENTE ARANDA	1 - 15											
COLSUBSIDIO CLINICA CALLE 94	1 - 15											
COLSUBSIDIO QUIROGA	1 - 15											
COMFACUNDI	1 - 15											
COMPENSAR - CLINICA COUNTRY	1 - 15											
COMPENSAR CALLE 94	1 - 15											
COMPENSAR CENTRAL DE PROCESAMIENTO	1 - 15											
COMPENSAR CLINICA MAGDALENA	1 - 15											
COMPENSAR CLL 26	1 - 15											
COMPENSAR HOSPITAL BARRIOS UNIDOS	1 - 15											
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL	1 - 15											
COMPENSAR SAMU ALQUERIA	1 - 15											
COMPENSAR SAMU NORTE CALLE 145	1 - 15											
COMPENSAR SEDE AV. 1 DE MAYO	1 - 15											
COMPENSAR SEDE INTEGRAL SUBA	1 - 15											
COMPENSAR SEDE KENNEDY	1 - 15											
COMPENSAR SEDE UNIDAD MEDICA SANTA FE UNICENTRO (Calle 127)	1 - 15											



Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014 Versión: 1

**CLAUDIA MORENO** 

9494

# CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO:	2020

AREA: VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PBX: 3649090

ITS

EVENTO:

MALARIA

PROFESIONAL:

MARISOL GARCÍA

EXTENSION: 9928
9925

	PARASITISMO INTESTINAL					1	9923					
INSTITUCION	DIAS DE ENVÍO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
CONS MEDICO VICENTE PAUL	16 - 30											
CORVESALUD LTDA	1 - 15											
DIANA MARGARITA CAMARGO	1 - 15											
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA ÁEREA	1 - 15											
ELIZABETH CARDENAS	1 - 15											
ESCUELA MILITAR JOSE MARIA CORDOVA	1 - 15											
EUSALUD	1 - 15											
EXAMENES Y DIAGNOSTICOS	1 - 15											
EXAMINAR IPS EU	1 - 15											
FAJARDO ORTEGA ELGA	1 - 15											
FISDECO	16 - 30											
FUNDACION CARDIOINFANTIL	16 - 30											
FUNDACION CLINICA SHAIO	16 - 30											
FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS	16 - 30											
FUNDACIÓN MÉDICA MIRA TU SALUD	1 - 15											
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ	16 - 30											
FUNDACIÓN SANTA FE CAPS GRAN ESTACIÓN	1 - 15											
FUNDACIÓN SANTA FE CAPS UNICENTRO	1 - 15											
GENESLAB	16 - 30											
GLORIA IDARRAGA	1 - 15											
GRUPO OCUPACIONAL	1 - 15											
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	1 - 15											
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL - BANCO DE SANGRE	1 - 15											
HOSPITAL LA MISERICORDIA	1 - 15											
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	1 - 15											
HOSPITAL SAN IGNACIO	16 - 30											
HOSPITAL SAN JOSÉ	1 - 15											
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL	16 - 30											
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI	1 - 15											
IDIME SEDE CLÍNICA NUEVA EL LAGO	16 - 30											
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IDIME - LAGO	1 - 15											
INSTITUTO DE REFERENCIA ANDINO	1 - 15											
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	1 - 15											
INSTITUTO ORTOPEDIA ROOSEVEL	1 - 15											
IPS COMFASALUD	1 - 15											
IPS SALUD OCUPACIONAL HORIZONTE	16 - 30											
JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL	1 - 15											



Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014 Versión: 1

9494

# CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO :	2020

PBX: AREA: **VIGILANCIA DE ENFERMEDADES** 3649090

ITS

**CLAUDIA MORENO** MALARIA MARISOL GARCÍA 9928 PROFESIONAL: **EXTENSION: EVENTO:** 9925

	T ATTACE THOMAS IT	•						LULI AKLIA	 1			
INSTITUCION	DIAS DE ENVÍO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
LAB MIRIAM ALVARADO	1 - 15											
LAB ALCIRA GUZMAN	1 - 15											
LAB BIOCLINICO 99	16 - 30											
LAB BIOCLINICO CENTRO A	16 - 30											
LAB BIOCLINICO PASTEUR	16 - 30											
LAB CLINICO ALIANZA CENTRO INTERNACIONAL	16 - 30											
LAB CLINICO CLAUDIA GUAUQUE	16 - 30											
LAB CLINICO ELIANA RODRIGUEZ	1 - 15											
LAB CLINICO GISELL MACKENZIE	16 - 30											
LAB CLINICO LORENA VEJARANO- SEDE CENTRAL	16 - 30											
LAB CLINICO MARIA AURORA OSORIO	16 - 30											
LAB CLINICO MARIELA GONZALEZ	1 - 15											
LAB CLINICO MARTHA CUBIDES	16 - 30											
LAB CLINICO NANCY SARMIENTO	16 - 30											
LAB CLINICO NOHEMY SANCHEZ	16 - 30											
LAB CLINICO OMAIRA PARDO	16 - 30											
LAB CONTRALORIA GENERAL DE LA REP	16 - 30											
LAB DAUSSET	16 - 30											
LAB DE INVESTIGACION HORMONAL	16 - 30											
LAB ESPECIALIZADO SERVICONTROL	1 - 15											
LAB GARCIA Y ROJAS	16 - 30											
LAB GLORIA AMPARO PEDRAZA	16 - 30											
LAB INMUNOCLINICO	1 - 15											
Lab. ANGELA DAMIAN	1 - 15											
LAB. CLINICO ALIANZA 7 AGOSTO (EXAMENES EMPRESARIALES)	16 - 30											
LAB. CLINICO BEATRIZ HUERTAS	16 - 30											
LAB. CLINICO ESPINOSA GOMEZ	16 - 30											
LAB. CLINICO GLADYS JARAMILLO	16 - 30											
LAB. CLINICO HOSPITAL INFANTIL - GOMEZ VESGA	16 - 30											
LAB. CLINICO MONICA PULIDO HERRERA	16 - 30											
LAB. CLINICO NUBIA PULIDO	16 - 30											
LAB. EDILMA SANTANA FUQUENE	16 - 30											
LAB. MARTHA PADILLA	16 - 30											
LAB. OLGA LUCIA SALAZAR	16 - 30											
LAB. PATRICIA CIFUENTES	16 - 30											
LABINTOX SEDE MONSERRATE	16 - 30											
LABINTOX SEDE OLAYA	16 - 30											



Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014

**CLAUDIA MORENO** 

9494

# CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AREA: VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PBX: 3649090

ITS

EVENTO:

MALARIA

PROFESIONAL:

MARISOL GARCÍA

EXTENSION:
9928
9925

	PARASITISMO IN			9923								
INSTITUCION	DIAS DE ENVÍO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
LABOPAT LTDA	16 - 30											
LABORATORIO ANDREAS ROTHSTEIN	16 - 30											
LABORATORIO CLINICO ANA ZUÑIGA	16 - 30											
LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ COLCAN	16 - 30											
LABORATORIO CLINICO BIOANDES	16 - 30											
LABORATORIO CLINICO CARLOS CABEZA	16 - 30											
LABORATORIO CRUZ ROJA COLOMBIANA	1 - 15											
LABORATORIO DANIEL GAMBOA (CLINICA MARLY)	16 - 30											
LABORATORIO ECHAVARRIA CENTRAL DE PROCESOS	16 - 30											
LABORATORIO LABINTOX LTDA	16 - 30											
LABORATORIO MARCELA SANCHEZ	16 - 30											
LABORATORIO SIPLAS	16 - 30											
LIBIA PAULINA GARZON	16 - 30											
LOS COBOS MEDICAL CENTER - COMPENSAR	16 - 30											
LUZ FABIOLA OLARTE	16 - 30											
LUZ HERMINIA CALDERON DE TRIANA	16 - 30											
MARIA CONSTANZA RUIZ	16 - 30											
MARIA ISABEL LOPEZ	16 - 30											
MARTHA ACERO	16 - 30											
MARTSALUD	16 - 30											
MD DIAGNOSTICO SAS	16 - 30											
MEDICAL BOLIVAR	16 - 30											
MEDICENTRO LTDA	16 - 30											
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR	16 - 30											
MEDIEXPRESS IPS	16 - 30											
MEDISED	16 - 30											
MINISTRO DE LOS ENFERMOS SAN CAMILO	16 - 30											
MIOCARDIO SAS	16 - 30											
NILDA LUZ GUZMAN CARRANZA	16 - 30											
POLICIA NACIONAL CENTRAL DE PROCESAMIENTO YESID DUARTE	16 - 30											
POLICLINICO DX DEL SUR	16 - 30											
POLICLINICO LA LIBERTAD (ESPERANZA TORRES)	16 - 30											
POLICLINICO SANTA FE DE BOGOTA	16 - 30											
PORSALUD LTDA	16 - 30											
PSQ SAN NICOLAS	16 - 30											
QUALITAS SALUD LTDA	16 - 30	·			<u> </u>							
ROCIO DEL PILAR LAVERDE	16 - 30											



Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014 Versión: 1

# CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO :	2020

AREA: PBX: **VIGILANCIA DE ENFERMEDADES** 3649090

ITS

9494 **CLAUDIA MORENO** MALARIA MARISOL GARCÍA 9928 PROFESIONAL: **EXTENSION: EVENTO:** 9925

MARIA DEL PILAR MUÑOZ ZULY AREVALO SIFILIS PARASITISMO INTESTINAL 9923

PARASITISMO INTESTINAL					ZULY AREVALO								
INSTITUCION	DIAS DE ENVÍO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	
SALUD OCUP DE LOS ANDES SEDE 1													
SALUD OCUP DE LOS ANDES SEDE 4	16 - 30												
SALUD OCUPACIONAL ANDES 3 ( Z INDUSTRIAL)	16 - 30												
SALUD TOTAL CALLE 100	1 - 15												
SEGUROS BOLIVAR	1 - 15												
SERVICIO DE INMUNOANALISIS DE BOGOTA SIB-LAB	16 - 30												
SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES SANTA ELENA	16 - 30												
SERVIMED IPS	16 - 30												
SERVISALUD DE OLAYA SALUD OCUPACIONAL	1 - 15												
SERVISALUD QCL CAMPIN	1 - 15												
STELLA BLANCO ARCE	1 - 15												
UMED LTDA	1 - 15												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA II NIVEL	1 - 15												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTIL	1 - 15												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	1 - 15												
UNIDAD DE SERVICIOS SE SALUD JORGE ELIECER GAITÁN	16 - 30						,						
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE KENNEDY	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TRINIDAD GALAN	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	1 - 15												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVA	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMON BOLIVAR	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TUNJUELITO	16 - 30												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	16 - 30											<u> </u>	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	16 - 30											<del>                                     </del>	
UNIDAD DX DE FONTIBON	16 - 30											<del>                                     </del>	
UNIDAD ESPINOZA GOMEZ ALMIRANTE	16 - 30												
C. I.S. IS LOT INOUT COMEL ALMINATIVE	10 - 30		L		l	l	l			l			



Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014

9923

## **CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS**

AÑO: 20:	20
----------	----

PBX: AREA: **VIGILANCIA DE ENFERMEDADES** 3649090

> 9494 **CLAUDIA MORENO**

9928 MALARIA MARISOL GARCÍA **EVENTO:** PROFESIONAL: **EXTENSION:** 9925 **SIFILIS** MARIA DEL PILAR MUÑOZ

PARASITISMO INTESTINAL **ZULY AREVALO** 

	T ARAOTTOMO IN	ILUIIIAL			_			ZOLI AKLVA	-0			
INSTITUCION	DIAS DE ENVÍO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
UNIDAD MEDICA ESPINOSA GOMEZ CHAPINERO	16 - 30											
UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE SALUD MEDISALUD	16 - 30											
UNIDAD PEDIATRICA LOS ANDES	16 - 30											
UNIDAD SOCIAL DE ESPECIALISTAS MEDICOS - USEM	16 - 30											
UNION MEDICA DEL NORTE	16 - 30											
UNISALUD	16 - 30											
VANINA CHAPARRO	16 - 30											
VIRREY SOLIS - AMERICAS	16 - 30											
VIVA 1 A DIAGNOSTICO	16 - 30											
YENNY BELTRAN	16 - 30											
CONDICIONES DE ENVIO:												

Recolectar las muestras durante el mes señalado en el cronograma y enviarlas al siguiente mes los días indicados en la segunda columna.

El cronograma aplica para los eventos: Malaria, Parasitismo Intestinal, Sífilis, ITS

Para el evento de Leishmaniasis se deben remitir las láminas en las cuales se realizó el diagnostico, remitiendolas el mes siguiente de realizada la lectura en las fechas indicadas para cada laboratorio en la segunda columna.

El horario de recepción de muestras en el LSP es de 7 A.M. - 3:30 P.M.

Las muerstras deben ser remitidas en los formatos actualizados y cumplir las normas de triple embalaje

ITS