	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014 Versión: 1
	CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS	

AÑO : 2019

AREA : VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

EVENTO : MALARIA, ITS, SIFILIS, PARASITISMO INTESTINAL

PROFESIONAL: CLAUDIA MORENO, ANA ISABEL OLIVERO, MARIA DEL PILAR MUÑOZ, ZULY AREVALO

EXTENSION: 9928, 9494, 9925, 9923

INSTITUCION	DIA O DIAS DEL MES DEL ENVIO	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											
ANALIZAR LABORATORIO CLINICO	1 - 15											
ASISTIR SALUD	1 - 15											
BANCO DE SANGRE CRUZ ROJA COLOMBIANA	1 - 15											
BIOMERLAB LTDA	1 - 15											
BLANCA NIEVES HERNANDEZ	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 FEDERMAN CHAPINERO	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											
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 COLSUBSIDIO ORQUIDEAS	1 - 15											
CLINICA DE OCCIDENTE	1 - 15											
CLÍNICA FEDERMAN	1 - 15											
CLINICA FUNDADORES	1 - 15											

	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014 Versión: 1

CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO : 2019

AREA : VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

EVENTO : MALARIA, ITS, SIFILIS, PARASITISMO INTESTINAL

PROFESIONAL: CLAUDIA MORENO, ANA ISABEL OLIVERO, MARIA DEL PILAR MUÑOZ, ZULY AREVALO

EXTENSION: 9928, 9494, 9925, 9923

INSTITUCION	DIA O DIAS DEL MES DEL ENVIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
CLINICA GENERAL DE LA 100	1 - 15											
CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO	1 - 15											
CLINICA JUAN N CORPAS	1 - 15											
CLINICA LOS NOGALES	1 - 15											
CLINICA MICHEL BELTRAN	1 - 15											
CLINICA NUEVA CONGREGACION	1 - 15											
CLÍNICA PALERMO - COMPENSAR	1 - 15											
CLINICA PARTENÓN - COMPENSAR	1 - 15											
CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS- SERVIMED	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 CIUDAD ROMA	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 FUNDACIÓN SALUD EL BOSQUE	1 - 15											
COMPENSAR HOSPITAL BARRIOS UNIDOS	1 - 15											
COMPENSAR 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											
CONS MEDICO VICENTE PAUL	1 - 15											
CORVESALUD LTDA	1 - 15											
DIANA MARGARITA CAMARGO	1 - 15											

	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014 Versión: 1

CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO : 2019

AREA : VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

EVENTO : MALARIA, ITS, SIFILIS, PARASITISMO INTESTINAL

PROFESIONAL: CLAUDIA MORENO, ANA ISABEL OLIVERO, MARIA DEL PILAR MUÑOZ, ZULY AREVALO

EXTENSION: 9928, 9494, 9925, 9923

INSTITUCION	DIA O DIAS DEL MES DEL ENVIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
DINAMICA - NATIONAL CLINICS CENTENARIO	1 - 15											
DINAMICA CLINICA DE LA MUJER	1 - 15											
DINAMICA- CLINICA LA COLINA	1 - 15											
DINAMICA IPS LABORATORIO CENTRAL	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	1 - 15											
FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS	1 - 15											
FUNDACION CARDIOINFANTIL	1 - 15											
FUNDACION CLINICA SHAIO	1 - 15											
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ	1 - 15											
GENESLAB	1 - 15											
GLORIA IDARRAGA	1 - 15											
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	1 - 15											
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL - BANCO DE SANGRE	1 - 15											
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL CENTRAL DE PROCESAMIENTO YESID DUARTE	1 - 15											
HOSPITAL LA MISERICORDIA	1 - 15											
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	1 - 15											
HOSPITAL SAN IGNACIO	1 - 15											
HOSPITAL SAN JOSÉ	1 - 15											
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL	1 - 15											
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI	1 - 15											
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											
INVERSIONES GALVEZ PERALTA	16 - 30											
IPS COMFASALUD	16 - 30											
IPS SALUD OCUPACIONAL HORIZONTE	16 - 30											
JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL	16 - 30											
LAB MIRIAM ALVARADO	16 - 30											
LAB ALCIRA GUZMAN	16 - 30											

	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014 Versión: 1

CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO : 2019

AREA : VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

EVENTO : MALARIA, ITS, SIFILIS, PARASITISMO INTESTINAL

PROFESIONAL: CLAUDIA MORENO, ANA ISABEL OLIVERO, MARIA DEL PILAR MUÑOZ, ZULY AREVALO

EXTENSION: 9928, 9494, 9925, 9923

INSTITUCION	DIA O DIAS DEL MES DEL ENVIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
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	16 - 30											
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	16 - 30											
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	16 - 30											
LAB GARCIA Y ROJAS	16 - 30											
LAB GLORIA AMPARO PEDRAZA	16 - 30											
LAB INMUNOCLINICO	16 - 30											
Lab. ANGELA DAMIAN	16 - 30											
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											
LABOPAT LTDA	16 - 30											
LABORATORIO ANDREAS ROTHSTEIN	16 - 30											

	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014 Versión: 1

CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO : 2019

AREA : VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

EVENTO : MALARIA, ITS, SIFILIS, PARASITISMO INTESTINAL

PROFESIONAL: CLAUDIA MORENO, ANA ISABEL OLIVERO, MARIA DEL PILAR MUÑOZ, ZULY AREVALO

EXTENSION: 9928, 9494, 9925, 9923

INSTITUCION	DIA O DIAS DEL MES DEL ENVIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
LABORATORIO BIOIMAGEN CALLE 77	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	16 - 30											
LABORATORIO DANIEL GAMBOA (CLINICA MARLY)	16 - 30											
LABORATORIO ECHAVARRIA CENTRAL DE PROCESOS	1 - 15											
LABORATORIO LABINTOX LTDA	16 - 30											
LABORATORIO MARCELA SANCHEZ	16 - 30											
LABORATORIO SIPLAS	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											
MINIS ENFERMOS SAN CAMILO	16 - 30											
MIOCARDIO SAS	16 - 30											
NILDA LUZ GUZMAN CARRANZA	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											
ROCIO DEL PILAR LAVERDE	16 - 30											
SALUD OCUP DE LOS ANDES SEDE 1	16 - 30											
SALUD OCUP DE LOS ANDES SEDE 4	16 - 30											
SALUD OCUPACIONAL ANDES 3 (Z INDUSTRIAL)	16 - 30											
SALUDCOOP SEDE CAU AV 68	16 - 30											
SALUDCOOP VERAGUAS (ESIMED)	16 - 30											

	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014 Versión: 1

CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO : 2019

AREA : VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

EVENTO : MALARIA, ITS, SIFILIS, PARASITISMO INTESTINAL

PROFESIONAL: CLAUDIA MORENO, ANA ISABEL OLIVERO, MARIA DEL PILAR MUÑOZ, ZULY AREVALO

EXTENSION: 9928, 9494, 9925, 9923

INSTITUCION	DIA O DIAS DEL MES DEL ENVIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
SEGUROS BOLIVAR	16 - 30											
SERVICIO DE INMUNOANALISIS DE BOGOTA SIB-LAB	16 - 30											
SERVISALUD DE OLAYA SALUD OCUPACIONAL	16 - 30											
UMED LTDA	16 - 30											
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA II NIVEL	16 - 30											
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTIL	16 - 30											
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	16 - 30											
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	16 - 30											
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											
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	16 - 30											
UNIDAD DX DE FONTIBON	16 - 30											
UNIDAD ESPINOZA GOMEZ ALMIRANTE	16 - 30											
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											

Secretaría SALUD	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento:040VEFE39 Fecha de Elaboración: 06-04-2011 Fecha de Emisión: 07-01-2014 Versión: 1

CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS

AÑO : 2019

AREA : VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

EVENTO :
MALARIA
ITS
SIFILIS
PARASITISMO INTESTINAL

PROFESIONAL:
CLAUDIA MORENO
ANA ISABEL OLIVERO
MARIA DEL PILAR MUÑOZ
ZULY AREVALO

EXTENSION:
9928
9494
9925
9923

INSTITUCION	DIA O DIAS DEL MES DEL ENVIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
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 envía la totalidad de las láminas en el mes siguiente de ser diagnosticadas 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