

 SECRETARÍA DE SALUD <small>MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA</small>	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA 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 : 2017

AREA : VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

EVENTO : MALARIA
ITS
SIFILIS
PARASITISMO INTESTINAL

PROFESIONAL: MARISOL GARCIA
CLAUDIA MORENO
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
SALUD OCUPACIONAL ANDES 3 (Z INDUSTRIAL)	16 - 30											
SALUDCOOP CLINICA CENTRO (ESIMED)	16 - 30											
SALUDCOOP- CLINICA JORGE PIÑEROS	16 - 30											
SALUDCOOP CLINICA SANTA BIBIANA	16 - 30											
SALUDCOOP MATERNOINFANTIL	16 - 30											
SALUDCOOP POLICARPA (ESIMED)	16 - 30											
SALUDCOOP SEDE CAU AV 68	16 - 30											
SALUDCOOP VERAGUAS (ESIMED)	16 - 30											
SEGUROS BOLIVAR	16 - 30											
SERVICIO DE INMUNOANALISIS DE BOGOTA SIB-LAB	16 - 30											
SERVICIO SALUD OCUPACIONAL UNIMSALUD	16 - 30											
SERVISALUD DE OLAYA SALUD OCUPACIONAL	16 - 30											
UMED LTDA	16 - 30											
UNIDAD DX DE FONTIBON	16 - 30											
UNIDAD ESPINOZA GOMEZ ALMIRANTE	16 - 30											
UNIDAD MEDICA ESPINOSA GOMEZ	16 - 30											
UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE SALUD MEDISALUD	16 - 30											
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	16 - 30											
UNIDAD MEDICA MEDISUR IPS CLL 62	16 - 30											
UNIDAD PEDIATRICA LOS ANDES KRA 18	16 - 30											
UNIDAD SOCIAL DE ESPECIALISTAS MEDICOS - USEM	16 - 30											
UNION MEDICA DEL NORTE	16 - 30											
UNISALUD	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 todos 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 muestras deben ser remitidas en los formatos actualizados y cumplir las normas de triple embalaje