

**CRONOGRAMA DE ENVIO DE MUESTRAS**

2025

AÑO: \_\_\_\_\_  
 ÁREA: \_\_\_\_\_ VIGILANCIA DE ENFERMEDADES  
 EVENTO: \_\_\_\_\_ VIRUS RESPIRATORIOS- RT-PCR

PBX: 3649090

PROFESIONAL: IBETH BULA-ANGELICA GAITAN

EXTENSIÓN 9926

INSTITUCIÓN	DÍA O DÍAS DEL MES DEL ENVIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	1 al 10												
MINISTERIO DE SANIDAD POLICIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD ESPAM BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO	1 al 10												
FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	1 al 10												
SERVICIOS MÉDICOS YUNIS TURBAY Y CIA SEDE NORTE	1 al 10												
CLINICA DE LA MUJER	1 al 10												
CENTRAL ESPECIALIZADA DE PROCESAMIENTO BOGOTÁ CEP BOGOTÁ	1 al 10												
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDELI	1 al 10												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	1 al 10												
BIOTECGEN LABORATORIO CLINICO	1 al 10												
AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA CENTRAL DE PROCESAMIENTO	1 al 10												
ANALISIS Y DIAGNOSTICO EN LABORATORIO SAS	1 al 10												
DIAGNOSTIK LAB CLINIC S.A.S	1 al 10												
CALMM SAS	1 al 10												
ULTIMA GENERACION SAS SIGLA ULTIGEN SAS	1 al 10												
GENCELL PHARMA S.A.S.	1 al 10												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80	1 al 10												
CENDIATRA NORTE	1 al 10												
FUNDACION ABOOD SHAIQ	1 al 10												
SALUDPASS SAS	1 al 10												
ALIFE HEALTH SAS	1 al 10												
EVOLUCIONAR SERVICIOS DE SALUD SAS	1 al 10												
ASOCIACION MEDICA PARA LA ATENCION INTEGRAL S.A.S CLINICA NUEVO MONTERREY	1 al 10												
SYNLAB CENTRAL DE PROCESOS CENTRO	1 al 10												
CLINICOSMOS IPS	1 al 10												
LABORATORIO CENTRAL DE REFERENCIA	1 al 10												
BIENESTAR IPS LABORATORIOS	1 al 10												
ANALIZAR LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO S.A.S.	1 al 10												
INMUGEN CORPORATION LIMITADA	1 al 10												
SEDE PRINCIPAL COLCAN	1 al 10												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA HOSPITAL UNIVERSITARIO	1 al 10												
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	1 al 10												
CLINICA DEL COUNTRY IPS	1 al 10												
FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA	1 al 10												
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	1 al 10												
SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES S.A.S - SPLA S.A.S	1 al 10												
CONTROLAR SALUD	1 al 10												
FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA	1 al 10												
MIGUEL ANGEL VIVAS PUERTO	1 al 10												
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	1 al 10												
ALS LIFE SCIENCES COLOMBIA SAS	1 al 10												
CHRISTUS SINERGIA LABORATORIO CLÍNICO SATÉLITE BOGOTÁ.	1 al 10												
Laboratorio Clínico CAFAM, Central de Procesamiento	1 al 10												
LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S	1 al 10												
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR	1 al 10												
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	1 al 10												
LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LOSCOBOS	1 al 10												
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	1 al 10												
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	1 al 10												
IDIME S.A SEDE LAGO	1 al 10												
CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO	1 al 10												
SECCIONAL BOGOTÁ - CUNDINAMARCA POLICIA NACIONAL	1 al 10												
LABORATORIO VEJARANO IPS SEDE CENTRAL DE PROCESO BOGOTA	1 al 10												
FUNDACION CTIC - CENTRO DE TRATAMIENTO E INVESTIGACION SOBRE CANCER	1 al 10												
CLINICA JUAN N CORPAS	1 al 10												
CLINICA PALERMO	1 al 10												

**CONDICIONES DE ENVIO**

- Cada laboratorio debe remitir al laboratorio de salud pública 6 muestras POSITIVAS y 4 NEGATIVAS del mes inmediatamente anterior al programado para el envío.
- Instituciones con menos de 6 muestras positivas, debe remitir el total de muestras POSITIVAS Y 4 NEGATIVAS del mes inmediatamente anterior al programado para el envío.
- Instituciones SIN muestras positivas, debe remitir 10 muestras NEGATIVAS del mes inmediatamente anterior al programado para el envío.
- El envío de las muestras se debe realizar durante los primeros 10 días del mes programado para envío.
- Las muestras deben ser remitidas en triple empaque y garantizando la cadena de frío (2°C a 8°C).
- Remitir con las muestras el formato 040VE0501FE014 completamente diligenciado.