

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA GESTIÓN DE CALIDAD		Código Documento: 040VEF39 Fecha de Emisión: 2022-12-07 Página: 1/1	
	Elaboró: Claudia Moreno Fecha de elaboración: 2011-04-06	Revisó: Lina Pineda Fecha de revisión: 2025-02-19	Aprobó: Sandra Gómez Fecha de aprobación: 2025-02-19	Versión: 2
CRONOGRAMA DE ENVÍO DE MUESTRAS				

AÑO : 2026

ÁREA: VIGILANCIA DE ENFERMEDADES

PBX: 3649090

SÍFILIS PNT

SANDRA PAOLA LEMUS POVEA
splemus@saludcapital.gov.co

EVENTO : **PROFESIONAL:**

EXTENSIÓN: 9661

[illegible]

[illegible]

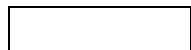
[illegible]

[illegible]

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTIL	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE KENNEDY	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMON BOLIVAR	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TRINIDAD GALAN	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TUNJUELITO	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	1 - 15										
UNIDAD DE SERVICIOS SE SALUD JORGE ELIECER GAITÁN	1 - 15										
UNIDAD MÉDICA DIAGNÓSTICA ESPINOSA GÓMEZ SAS	1 - 15										
UNION MEDICA DEL NORTE	1 - 15										
UNISALUD - UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	1 - 15										
VIRREY SOLIS IPS	1 - 15										
VIVA 1A LABORATORIO	1 - 15										
ZONAMEDICA SEDE AMERICAS	1 - 15										
ZONAMEDICA SEDE SOLEDAD	1 - 15										



ENVÍO PROGRAMADO



ENVÍO EJECUTADO AL SIGUIENTE MES

CONDICIONES DE ENVÍO

Recolectar las muestras durante el mes señalado en el cronograma y enviarlas al siguiente mes los días indicados en la segunda columna. Ejemplo: Institución XX debe recoger todas las muestras que llegan en el mes de marzo y realizar el envío del 1 - 15 de abril.

INSTITUCIÓN	DÍAS DEL MES DEL ENVÍO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Institución XX	1 – 15										

El horario de recepción de muestras en el LSP para la entrega de EEID y EEDD es de 7:00 A.M. – 2:00 P.M.

Las muestras deben ser remitidas en los formatos actualizados y cumplir las normas de triple embalaje. Las muestras de suero se deben enviar a temperatura de congelación (-20°C)

Sífilis:

Se debe enviar el 100% de Reactivas y No Reactivas de población materna. El 20 % de Reactivas población general y el 1% de No Reactivas de población general. Este envío aplica Pruebas No Treponémicas hasta nueva orden. Si no se presentan muestras durante el mes enviar el formato en 0 versión 8. Envío según Cronograma.