Republica de Colombia		CÓDIGO	MI-GS-GI-126
and the second second	GUIA PARA LA INSCRIPCION APLICATIVO RELAB	VERSIÓN	0
Carlos Carlos	Laboratorio de Salud Pública.	FECHA DE APROBACIÓN	22/07/2021
Gebernacién de Santander		PÁGINA	1 de 16

1. OBJETIVO

Establecer las instrucciones para la inscripción en el aplicativo RELAB, de los laboratorios públicos y privados del departamento de Santander, que realicen pruebas de eventos de interés en salud pública, de inspección, vigilancia y control sanitario, pruebas para enfermedades huérfanas, y pruebas o ensayos de interés especial para el sector salud en Colombia.

2. ALCANCE

Este instructivo aplica a todos los laboratorios públicos y privados que hacen parte de la red de laboratorios en el departamento de Santander.

3. RESPONSABILIDADES

Coordinadora LDSP: aprobar el presente documento, supervisar el estricto cumplimiento de lo establecido en el mismo.

Profesionales del Laboratorio Departamental de Salud Pública: verificar que los laboratorios públicos y privados, que conforman la red de laboratorios del departamento de Santander, se encuentren inscritos en el aplicativo RELAB.

4. INSTRUCCIONES INSCRIPCION DE LOS LABORATORIOS EN EL APLICATIVO RELAB

La inscripción en el RELAB está organizada en fases y pasos:

Fase 1 - Enrolamiento.

Paso 1. Cada Laboratorio debe registrar al representante legal y asignar un delegado en el portal web de mi Seguridad Social en el siguiente enlace: <u>www.miseguridadsocial.gov.co</u> Consultar videos, es una guía para la inscripción: <u>del representante legal</u> y <u>de persona</u> <u>natural. https://www.youtube.com/watch?v=-U-imkaE_3A</u>

La mesa de ayuda es miseguridadsocial@minsalud.gov.co

Inscripción en mi seguridad social: https://miseguridadsocial.gov.co/



ublica de Colombia				CÓDIGO	MI-GS-GI-
	GUIA PA	A PARA LA INSCRIPCION APLICATIVO RELAB			0
		Laboratorio de Salı	FECHA DE APROBACIÓN	22/07/202	
rnación de Santander		Laboratorio de Galdu Fublica.			3 de 16
→ C	dadsocial.gov.co/Regis	tro/Ciudadano/DatosContacto			९ 🖈 🚥 🌔
		Ingrese sus dat	os de Contacto		
 Escriba los datos solicitados tal come Escriba el nómero de su documento escriba la fecha sepanda por guidon Puede cambiar la imagen de validació El usuario que registra aquí es el mis Los campos marcados con (") son obi 	a aparecen en su documen le identidad sin puntos ni (-), o haga uso del calenda ón haciendo uso de la opo no que utiliza para iniciar igatorios.	to de leantidaa, in ublicando et cursor dentro del campo ón "Actualizar imagen". sesión en otros splicativos misionales del Sistema Integral	de Información de la Protección Social – SISPRO, Si ya cuen	ta con dicho usuario no debe volver a	a realizar el registro.
Ercibia los distos societados tal como Escibia en los de un decomento Escibia en los de un decomento Escibia en los de un de un de un Porde cambian la innagen de validado El sutuano que registra aqual es en ins Los campos marcados con (*) son obl DATOS DE CONTACTO	aparecen en su documen de identidad in puntos ni c), o haga uso del calenda in haciendo uso de la apo mo que utiliza para iniciar rigatorios.	to de identidaa, in main do in de cursor dentro del campo ón "Actualizar imagen". zesión en otros aplicativos misionales del Sistema Integral	de Información de la Protección Social – SISPRO, Si ya cuen	ta con dicho usuario no debe volver a	a realizar el registro.
Escibia los datos societados tal como Escibia el número de su documento Escibia el número de su documento Escibia el número de su diaco Puede cambiar la imagen de validado El su usario que registra aquía es el nús Los campos marcados con (*) son obl DATOS DE CONTACTO Departamento Solargina documento	aparecen en su documen de identidad sin puntos ni c), o haga uso del calenda in hadendo uso de la ope mo que utiliza para iniciar gastorio;	to de identidad, comas, ionas, ión "Actualizar imagen", issión en otros aplicativos misionales del Sistema Integral essión en otros aplicativos misionales del Sistema Integral Município (*)	de Información de la Protección Social – SISPRO, Si ya cuen Zona (*)	ta con dicho usuario no debe volver a Localidad	a realizar el registro.
Ercibia los diados jacitizados tá como Escriba el número de su documento Escriba el número de su documento Escriba el número de su diados Parde cambiar la imagen de validado El su usario que registra aquí es el nús Los campos marcados con (*) son obl DATOS DE CONTACTO Departamento Seleccióne departamento Balcobie un departamento	e aparecen en su documen de identidad ai pontos ni in hadrando uso de la logi in hadrando uso de la logi regularitado a la logi regularitado de la log	to de identidad, comas, ions, ion "Actualizar imagen", iesión en otros aplicativos misionales del Sistema Integral Município (*) Município (*) Biesciene as n unicípio de ubiación. () Madalifi	de Información de la Protección Social – SISPRO. Si ya cuen Zona (*) Seleccione zona Seleccione zona	ta con dicho usuario no debe volver a Localidad Ej. Chapinero Selecime su localidad de ukias	a realizar el registro.
Escriba los diados societados tal como Escriba los diados acontectuados tal como Escriba los recanados por puldon Pedeta cambiar la imagan de validado El cursario que registra aquía es el mai Escriba los reconstractor Datoos DE Contracto Departamento Seleccione departamento Balactore audapor ne emba de al	eyapareen en su documen el denotada in pontos ni el denotada in pontos ni el denotada el pontos el denotada el denome el denotado el denome que utiliza para iniciar igatorios. (n) estón Ej Antespae ingrese su dirección	to de la de	de Información de la Protección Social – SISPRO: Si ya cuen Zona (*) Seleccione zona Geleccione zona (*) Teléfono (*)	ta con dicho usuario no debe volver a Localidad El. Chapimero Beleciare su localidad de uke Cétular (*)	a realizar el registro.
Ercitea los distos societados tal como Escritea la registra espanda dos porquión Encida la registra espanda dos porquión Porde cambiar la imagen de validado El usuano que registra aquía es el mis Los campos marcados con (*) son obl DATOS DE CONTACTO Departamento Seleccione departamento Seleccione undeprim emiso de da Ej. cra 1 # 2 - 3	e aparecen en su documen de identidad ain puntos ni in haciendo uso de la ope me que utiliza para iniciar rigatorios. (*) (*) (*) (*) (*) (*) (*) (*) (*) (*)	to de Jane Hutdau, in outcando el cursor dentro del campo ón "Actualizar imagen". Iesión en otros aplicativos misionales del Sistema Integral Municipio (*) Biescione as in unicipio de ultracción. Ej Medallin de contecto (*)	de Información de la Protección Social – SISPRO, Si ya cuen Zona (*) Seleccione zona Seleccione zona (*) Teléfono (*) (5, 21234567 V	ta con dicho usuario no debe volver a Localidad Ej. Chapinero Baleciarre au localidad de ukas Celular (1) Ej. 3801234567	a realizar el registro.
Ercite los distos societados tal como Escolas no manore de su description Escolas no manore de su description Escolas no manore englistra autor de se en El su usano que registra autor de se en El su sano que registra autor de se en Datos DE CONTACTO Departamento Seleccione departamento Seleccione su departa entro de sita Ej. Cra 1 # 2 - 3	n apareen en su documen de identidad ain puntos ni in haciendo uso de la ope me utiliza para iniciar igatorios. (*) están Ej Antespue Ingrese su directóri regeues underschinde correcto	to de Jentidaa, to de Jentidaa, jon Skutualizar Imagen". Jesilőn en ötrö s splicativos misionales del Sistema Integral Municipio (*) Gelesciene as e untiples de Jestación. Ej Medalín Jede contacto (*) O s (pen plo Ce III el 7 - 2	de Información de la Protección Social – SISPRO, Si ya cuen Zona (*) Seleccione zona Geleccione zuaron de utación (), Utarre Teléfono (*) Ej. 21234567 V	ta con dicho usuario no debe volver a Localidad Ej. Chapinero Belecione su localidad de uleas Celutar (*) Ej. 3001234567 Figuese el nón ero de su teatforo n	a realizar el registro.
Ercitia los diados jacitados tal com Escita e informa de su documento Escita e informa de su documento Escita e informa de su diados Practe cambiar la imagen de validado El su usano que registra aquía es el mis Los campos marcados con (*) son obl DATOS DE CONTACTO Departamento Seleccione departamento Seleccione departamento Escita de la compositiva en embo de vali El, Cra 1 # 2 - 3 "Autoriza que el Ministerio de Salu Su corres	r) a garacen en su documen de identidad in puntos ni in haciendo uso de la opo- mo que utiliza para iniciar (gatorios. (gatorios.) (gatorios.	to de identidas, to de identidas, ion "Actualizar Imagen". iessión en otros aplicativos misionales del Sistema Integral Municipio (*) Municipio (*) Municipio (*) Generator en otros an emigro de ubiacción () Medellin ide contecto (*) (*) in gues pio: Ca II #17-2 de Información a "Autoriza que el Ministerio de Salud y I	de Información de la Protección Social – SISPRO, Si ya cuen Zona (*) Seleccione zona Beleccione zona (*) (*), 2123467 (*), 2123467 Eguesa el núme so de su teléfono (*) (*), 2123467 Eguesa el núme so de su teléfono (*). Ejen plo: 71234507 Totección Social II e envíe Información a mónif (*)	ta con dicho usuario no debe volver a Localidad EJ. Chapinero Selectore su bostituid de utaxe Cetutar (*) EJ. 3001234567 Ingress el nón ero de su balditoro n	a realizar el registro.
Ercibia los diados jacitados tá com Escibia el Antors jacitados tá com Escibia el Antorne de su decomento Escibia el Antorne de su decomento Escibia el Antorne de Su de Datos De Contacto Datos De Contacto Departamento Seleccione departamento Esciencione de actualmento de súlui Esciencione au departamento de súlui Esciencione au departamento de súlui Esciencione au departamento de súlui Seleccione au debarra de au debarra de súlui Seleccione au debarra de au debarra de súlui Seleccione au debarra de au debarra de au debarra de súlui Seleccione au debarra de au debarra de súlui Seleccione au debarra de au debarra debarra debarra de au debarra	aparecen en su documen de idendida in puntos ni in haciendo uso de la opo mora en utiliza para iniciar ingatorios. (*)	to de identidas, mans international dor "Actualizar Imagen". Sesión en otros aplicativos misionales del Sistema Integral Municipio (*) Municipio (*) Municipio (*) Selectores su e unique de ubiasción () Medellin de contacto (*) (*) te parto pia contacto (*) (*) se parto pia contacto (*) (*) se parto pia contacto (*) (*) (*) (*) (*) (*) (*) (*)	de Información de la Protección Social – SISPRO, Si ya cuen Zona (*) Seleccione zona Beleccione zona (*) (*), 2123460 (*),	ta con dicho usuario no debe volver a Localidad EJ. Chapinero Selectore su bostituid de utias Cétular (*) Egness el nón eo da au talático n	a realizar el registro.

	Q 🕁 🌆 🖯 🔁 :
egistro ciudadano	
Asignar contraseña	
 Escriba los datos solicitados tal como aparecen en su documento de identidad. Escriba el número de su documento de identidad sin puntos ni comas. Escriba la fecha separada por guión (j.), o haga uso del calendario ubicando el cursor dentro del campo Puede cambiar la imagen de validación haciendo uso de la opóró. Adualizar imagen[*]. El usuario que registra aquí es el mismo que utiliza para iniciar sesión en otros aplicativos misionales del Sistema Integral de Información de la Protección Social – SISPRO. S Los campos marcados con (¹) son obligatorios. 	Si ya cuenta con dicho usuario no debe volver a realizar el registro.
ASIGNAR CONTRASEÑA	
MAYTE GICELA GONZÁLEZ MÉNDEZ a su correo electrónico mayteggm@gmail.com usted va a redbir un mensaje de SISPNO - norephy@sispro.gos.co con asunto Bie en el que redbirá un link para asignar su contraseña. Si no redbe el correo electrónico, revise su buzón de Spam o d	envenido. Ha sido activado en el Sistema Mi Seguridad Social (SISPRO) de No deseados.
Reenviar solicitud	Terminar

← → C	guridad/Cliente/Web/CambiarContrasena.aspx?	pUsuario=CC63530064&pTempReco	overCode=90dc1121-2767-45a5-841f-4369ff2f	8003 🕶 🛧 🌆 😣 :
Search SISPRO	SISPRO - APLICATIVOS MISION Sistema Integral de Información de la Pro	IALES tección Social	Minsalud	Ingresar Registrarse Ayuda
🖀 Principal				
SIDAM- SI Estandares de Medicam > 1	Cambio de Contraseña de Usuario	o l		
	A continuación diligencie sus datos para ad	tualizar la contraseña (por reinicio o	cambio).	
	Usuario * CC63530064	Contraseña Nueva *		
	Contraseña Nueva Confirmada *	Cambiar	Atención La contraseña ha sido actualizada. Selec uno de los siguientes botones para ingresar Ingresar a Miseguridadsocial Ingresar a SISPRO	cione

GUIA PARA LA INSCRIPCION APLICATIVO RELAB	əl-126
VERSION 0	
Laboratorio de Salud Pública.	2021
Gebernaeién de Santander PÁGINA 4 de	16

Ingreso de usuarios	
Usuario	
Ej. CC12345678	0
Ingrese su usua rio. Ej. CC12345678	
Contraseña	
Escriba su contraseña	O
Escriba su contraseña	
Ingresar	
Cambiar contraseña	Recordar contraseña
	;No tiene una cuenta? Regístrese



Republica de Celombia		CÓDIGO	MI-GS-GI-126
	GUIA PARA LA INSCRIPCION APLICATIVO RELAB	VERSIÓN	0
Carlos Carlos	Laboratorio de Salud Pública.	FECHA DE APROBACIÓN	22/07/2021
Gebernacién de Santander		PÁGINA	5 de 16

Si se va a registrar como empleador persona natural ingrese por "Registrar rol empleador persona natural" y diligencie la siguiente información:

	wiracowbb		~ L_ 1000	e nage - interraz	44 CD		··· ~ ···	segundad social (Ford) virtue 🛪 📑					
←	\rightarrow C	https://mis	eguridadsocial.go	ov.co:8080/Ap	ortantes/Ins	cripcionAportante/InscripcionAport	antePersonaNa	tural		QI	۵r	ABP	e :
Ø	La salud es de too	dos Minsalud										Sasida	Salir
N	layte Gkela (Sonzalez Mendez						Bråve På	gina pinsipal) Selección rol (Herú) Registro rol	empkadar) (I	legistrar ro	empisador pr	esona natural
		Registro rol emp	oleador persona na	tural									
		Ingreso datos de contacto			Ingrese los d • Pere creer el ep • Su informeción • Los compos me	atos de contacto ortente persone netorel es neceserio dilgencier le infon de contecto personel puede ser le registende en este fo reados con (**) son obligetorios	meción sulicitede, este i muleria.	yforrmeción seró la correspondiente a su sede principal.	Ocultar recomendaciones				
						Nombre* 🥑 Esoriba el Nombre de la Sede							
						Departamento* 😡 Seleccione un departamento	•	Municipio* 😡 Seleccione un municipio	*				
						Dirección principal* 😰		Correo electrónico* 😰					
						¿Cuál es la dirección principal?		¿Cuál es el correo electrónico?					
						Zona* 🙆		Taléfono fijo* 🕖					
						¿Cual es la Zona?	•	¿Cuál es el teléfono fijo?					
					Car	scelar			Confirmar				
	VIGILADO SUPERSOLUCIÓN												
						Ministerio de Salad y Protección So Última actualización : Lory	cial. Herminos y condicion es, 15 de Marco de 2018	■ de uto.					

Si se va a registrar como empleador persona jurídica (representante legal) ingrese por "Registrar rol empleador persona jurídica" y diligencie la siguiente información: (En este paso se debe registrar al delegado que por lo general es el coordinador del laboratorio)

← → C	/Aportantes/InscripcionAportante/I	nscribirAj	portantePersonaJuridica		Q 1	<u>ل</u> ا م	• •	:
La salud es de todos Minsalud						a Inicio) Sesión	Solir
💭 Mayte Gkela Gonzalez Mendez				Está en: (Rigina pincipal) (Selección rol) (Henú) Registre	a val em pleuxdar) (R	legistrar rolle	m pleador person	a ju-kirca
Registro rol empleador persona jurídica								
1 Registro de detos biacos 2 referensado 3 Detros de	Ingrese los datos básicos • Taner e la mena el Regista única tributaria (K. • Esculti las detas solicitados como eperecen en • escultir el númera de latentificación tributeria (• Las compas mercados con (*) son abligetarias	L/T) a ei certi fi el RL/T a en e NI T) sin punta	cada yda dac umenta de existencia y nepresentación ingol expedido Lerch Reada yda dac umenta de existencia y representación ingol n i gutana s	Quittar recomendationes par la Cârrana de Carrancia a en óded carrapetante.				
contacto		DVA 😗	Sector aportante* 👔	Abreviatura o sigla 👔				
	¿Cuál es su NIT?	DV	Seleccione el sector del aportante	¿Cuál es la sigla?				
	Razón social* 👔							
	¿Cuál es el nombre de la empresa?							
	Cancelar			Siguiente				
	El futt es de t	uro todos	achierno de Celembia VIGILADO Supersalud					
	M in is berio	ode Salad y Pro Última actualiz	tección Social. <mark>Tárminos y condicionen de uso.</mark> ación: Juever, 15 de Marco de 2018					

epublica de Colombia			CÓDIGO	MI-GS-GI-126
	JUIA PARA LA INSCRIPCI	ON APLICATIVO RELAI	B VERSIÓN	0
Contraction of the second	Laboratorio de S	Salud Pública.	FECHA DE APROBACIÓN	22/07/2021
bernación de Santander			PÁGINA	6 de 16
Henù principal Cambiar de rol Registro de empleador persona j	Consultas Registro de empleadores Verificación de mis ben intrádica	eficiarios Mi perfi		00
1 Registro de	Ingrese los datos del usuario delegado		Record	endaciones 💠
datos básicos	Time descumenter	Númann dorsamanto*	Drimar nombua*	
2 Información	Cédula de Cludadania d		Cuál es el primer nombre?	
3 de contacto	Segundo nombre 🕐	Primer apellido"	Segundo apelido 🕐	
	¿Cual es el segundo nombre?	¿Cual es el primer apellido?	¿Cual es el segundo apelido?	
	Correo electrónico* 🧿			
	Call and come and any			
	Cancelar		Sigu	iente
	Currocian			
	Ministerio de Salud y Pro Utórea actualiz	tección Social. <u>Terminos y confliciones de uso.</u> ación: Martes, 2 de Febrero de 2016		
Nonú princopal > L Cambiar de rol Registro de empleador persona j 1 Registro de datos básicos 2 Información	Consultas Registro de empleadores Verificación de mis ben urídica	esción Social. <u>Términos y confliciones de soc</u> ación Mentes, 2 de Febrero de 2016 eficianios Mi perfil	Recorded	dactores 🖉
Nonú principal I & Cambiar de rol Registro de empleador persona J 1 Registro de datos básicos 2 Información del delegado	Consultas Registro de empleadores Verificación de mis ben urídica Ingrese los datos de contacto Nombre sede principal * ¿Cuál es el nombre de la sede?	esción Social Términos y conflictores de soc. ación Martes, 2 de Febrero de 2016	Recorded	
Menú principal I & Cambiar de rol Registro de empleador persona J 1 Registro de delegado 2 Información del delegado	Consultas Registro de empleadores Venficación de mis ben urídica Ingrese los datos de contacto Nombre sede principal * • ¿Cuel es el nombre de la sede? Departamento* •	esción Social. Términos y condiciones de uno. ación Mentes, 2 de Febrero de 2016 eficianios Mi perfil	Recorrection principal"	
Menú principal I & Cambiar de rol Registro de empleador persona J 1 Registro de delegado 2 Información del delegado 3 Enformación de contacto	Consultas Registro de empleadores Venficación de mis ben arádica Ingrese los datos de contacto Nombre sede principal * • ¿Cuél es el nombre de la sede? Departamento* • Bogota •	ención Social Términos y condiciones de uno. ación Mentes, 2 de Petrero de 2016 eficiarios Mi perfil Municipio* 💽	Recorrect Dirección principal"	
Menú pricepul > 1 Cambier de rol Registro de empleador persona j 1 Registro de 2 Información del delegado 3 Enformación de contacto	Consultas Registro de empleadores Verificación de mis ben arádica	efclarios Mi perfil Municipio* Municipio* Bogota Paidono fio Teléfono fio	Recorrer Dirección principal*	
Menú principal I & Cambiar de rel Registro de empleador persona J 1 Registro de del gado 2 Información del delegado 3 Enformación de contacto	Consultas Registro de empleadores Venficación de mis ben urídica Consultas Ingrese los datos de contacto Nombre sede principal * Costago postal Codigo postal Codigo postal Codigo postal	eficiarios Mi perfil Municipio* Regista	Dirección principal* • Correo electrónico * • ¿Cuál es el correo electrónico?	
Manú principal > L Cambier de rol Registro de empleador persona j 1 Registro de destas básicos 2 Información de contacto 3 Información de contacto	Consultas Registro de empleadores Verificación de mis ben suridica Ingrese los datos de contacto Nombre sede principal *	sección Social. Terretinos y condiciones de sec. ación: Martes, 2 de Febrero de 2016 eficiarios Mi perfil Municipio" Bogota 0 Teléfono fijo Cutel es el teléfono fijo?	Precorere Dirección principal" • Correo electrónico * • ¿Cuál es el correo electrónico?	
Manú principal > £ Cambiar de rol Registro de empleador persona j 1 Régistro de despado 2 Información de contacto 3 Información de contacto	Consultas Registro de empleadores Verificación de mis ben Utilima actualit utilidica Ingrese los datos de contacto Nombre sede principal * • ¿Culli es el nombre de la sede? Departamento" • Biogota e Código postal • ¿Culli es el código postal?	sección Social. Terretinos y constituiones de seo. ación: Martes, 2 de Peterso de 2016 eficiarios Mi perfil Biogota 0 Teléfono fijo 0 ¿Cuel es el teléfono fijo? Tipo acciedad * 0 Seleccione un fijo de sociedad 0	Recorrece Dirección principal* Correo electrónico * (Cuál es el número de empleados? Klimero de empleados? Cuál es el número de empleados?	
Manú principal A Conteiser de rel Registro de empleador persona j Registro de detos Osacos B Información B Información C Inform	Consultas Registro de empleadores Verificación de mis ben Utilima actualia unidica Ingrese los datos de contacto Nombre sede principal * • ¿Cuali es el nombre de la sede? Departamento* Biogota • ¿Cuali es el codigo posta? Tipo aportante * •	sección Social Terretoria y condiciones de sec. acidor Merces, 2 de Rebrero de 2016 eficiarios Mi perfil Municipio" Bogota Cutil es el teléfono fijo? Tipo sociedad * Seleccione un tipo de sociedad Cutil de sociedad	Dirección principal* Correo electrónico * 2Cual es el correo electrónico? Número de empleados 2Cual es el número de empleados?	

Paso 2. El delegado de mi Seguridad Social debe registrarse en el Módulo de Registro de Usuarios del RELAB en el siguiente enlace:

Siguiente

Cancelar

https://hercules.sispro.gov.co/SecurityWeb2/ALCANCE_user_esq2/RegistrarUsuario.aspx



Republica de Colombia			
	GUIA PARA LA INSCRIPCION APLICATIVO RELAB	VERSIÓN	0
C SUPE CELST	Laboratorio de Salud Pública	FECHA DE APROBACIÓN	22/07/2021
Gebernacién de Santander		PÁGINA	7 de 16

Primero debe ingresar al módulo otro usuario





Republica de Colombia		CÓDIGO	MI-GS-GI-126
	GUIA PARA LA INSCRIPCION APLICATIVO RELAB	VERSIÓN	0
C SUPER CELST	Laboratorio de Salud Pública.	FECHA DE APROBACIÓN	22/07/2021
Gebernacién de Santander		PÁGINA	8 de 16

Posteriormente debe ingregar nuevamente al módulo RELAB e ingresar al módulo Delegado administrativo



Se selecciona el tipo de entidad a la cual pertenece el laboratorio

REGISTRAR USUARIO (Administrador EPS - IPS - Entidad territorial - Proveedor - Laboratorio)
Tipo de entidad: Laboratorio de la RED inscrita en REPS - Profesional Indept ▼
Nit de la entidad (sin dígito de verificación):
Tipo identificación delegado: Seleccione
Toda vez que al tener acceso a datos de carácter personal es obligatorio cumplir lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y en el Capítulo 25 del Título 2 del Libro 2 de la Parte 2 del Decreto 1074 de 2015. Por lo anterior declaro que me comprometo a proteger y mantener la confidencialidad de la información a la que tenga acceso para utilizarla únicamente con los fines del registro, a nunca compartirla con terceros y en consecuencia a no revelar, publicar o dar a conocer, total o parcialmente esta información a ninguna persona diferente.
Registrar Cancelar



Registro de usuario - ADMINISTRACIÓN DE USUARIOS	Recibidos ×		•	Z
hercules-noreply@sispro.gov.co ≩ para mí ← MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL ADMINISTRACIÓN DE LISUARIOS MIRPES	lun., 28 oct. 12:27	☆	*	:
Sr(a) ***** ******* *******				
El proceso de registro en RELAB fue satisfactorio				
Recuerde que su nombre de usuario (Login) es: ********************				
Oprima clic <u>AQUÍ</u> para asignar su contraseña				
Este correo se generó automáticamente por favor no lo responda.				
Nota de confidencialidad: La información contenida en este correo electrónico es confidencial o la organización a la cual va dirigida y/o por el emisor. Si no es el receptor autorizado, cualqu copia de este mensaje está prohibida y será sancionada por la Ley. Si por error recibe este me recibido inmediatamente.	y sólo puede ser utiliza ier retención, difusión, ensaje, favor enviarlo y	ada por l distribuo borrar e	a perso ción o el mens	ona saje

Ø	La salud es de todos	Minsalud		Administración de Usnarios
CREAR CO	NTRASEÑA			
Nombre de	el usuario (Login) *****			
Contraseñ	a Nueva		Confirmación de Contraseña	
ī			CREAR CONTRASEÑA	

En el Paso 2 el delegado adquiere el usuario y la contraseña para continuar al Paso 3.

Paso 3. Una vez registrado el Delegado Administrativo, se ingresa en el Módulo de Administrador de Usuarios para la asignación de roles (Rol Registrador y/o Rol Verificador): <u>https://hercules.sispro.gov.co/SecurityWeb2/</u>.

Republica de Colombia		CÓDIGO	MI-GS-GI-126
	GUIA PARA LA INSCRIPCION APLICATIVO RELAB	VERSIÓN	0
Carlos Delan	Laboratorio de Salud Pública.	FECHA DE APROBACIÓN	22/07/2021
Gebernación de Santander		PÁGINA	10 de 16
			2

En este paso corresponde al usuario que inicia con las letras ADMLAB y la contraseña asignada en el paso anterior

Adm	inistración	de Usna	nrios	Usua Contr	rio: raseña: No soy un robot	
				2	Ingresar Dividé mi clave - Record	dar contraseña
0	ACTIVAR USUARIOS					
Activar Usuarios	Aplicación Relab	T				
Cambiar Contraseña	Tipo de Identificación Seleccione	Ŧ	Documento identific	ación		Buscar Usuario
Salir						
ACTIVAR USUARIOS						
Usuario Doc	Tipo cumento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Registro Profesional
atidad		USUARIO		PROEDAS		
AB7600100000212						Q.
- Código LAB7600100000212 LAE	BORATORIO DE PRUEBA		Entidad			
usuario tiene activados los sigu tol(es)	uientes roles en la entidad:					Desactivar usuario
Roi_Registrador						

Si el laboratorio tiene varias sedes seleccionar la o las en que va a actuar como delegado.

Usuario Tipo Documento Número Documento Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Registro f CC37331300 CC 37331300 USUARIO PRUEBAS PRUEBAS PRUEBAS PRUEBAS Entidad Código SEDE DE PRUEBA # 2 Entidad Entidad Entidad C LABS241800000334 SEDE DE PRUEBA # 2 Entidad Entidad <th>rofesional</th>	rofesional
CC37331360 CC 37331360 USUARIO PRUEBAS Entidad -	
Entidad	
LAB5235000000334 SEDE DE PRUEBA# 2 LAB5241800000333 SEDE DE LABORATORIO PRUEBA# 1 LAB7600100000212 LABORATORIO DE PRUEBA	Q,
LAB760010000212 LABORATORIO DE PRUEBA	
seleccione el[los) rol(es) y active el usuario a su entidad oprimiendo clic en el boton -Asociar Usuario- Rol(es) I Rol_Registrador	

Republica de Colombia		CÓDIGO	MI-GS-GI-126
	GUIA PARA LA INSCRIPCION APLICATIVO RELAB	VERSIÓN	0
C SUPE CELST	Laboratorio de Salud Pública.	FECHA DE APROBACIÓN	22/07/2021
Gebernacién de Santander		PÁGINA	11 de 16

Para acceder al aplicativo RELAB (Paso 4), los usuarios que sean delegados para realizar funciones de registrar la información del laboratorio, las pruebas, las cepas y/o para verificar la información registrada, (Rol Registrador y/o Rol Verificador) deben estar previamente inscritos en la página www.miseguridadsocial.gov.co como persona natural (**Paso 1**) y luego inscribirse en la página de Registro de Usuarios del RELAB, en "otro usuario" y adquirir la contraseña para continuar (**Paso 2**).

El Manual de Administración de Usuarios del RELAB lo descarga <u>en este enlace</u>. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/manualusuario-relab.pdf

Fase 2 – Inscripción de pruebas y ensayos.

Paso 4. El personal del laboratorio con el Rol Registrador ingresará las pruebas o ensayos que ofertan, ingresando al siguiente enlace: <u>https://relab.sispro.gov.co/RELAB</u>

En este paso ingresa con el número de cédula del delegado antecedido por las letras CC, la contraseña es la registrada en el paso 2 "otro usuario"



El Manual para el registro de pruebas y ensayos en el RELAB se descarga <u>en este enlace</u>. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/manualpruebas-relab-v1.0.pdf

Seleccionar la sede que va a registrar y el rol registrador

Is salud Minsalud		RELAB REGISTRO DE LABORATORIOS
Seleccione la entidad y el rol con el que accederá a la aplicación		
Entidades habilitadas para el usuario	LAB7600100000212 LABORATORIO DE PRUEBA	•
Roles habilitados para la entidad	Rol_Registrador	
	Continuar	

Republica de Colombia		CÓDIGO	MI-GS-GI-126
	GUIA PARA LA INSCRIPCION APLICATIVO RELAB	VERSIÓN	0
Contra contra	Laboratorio de Salud Pública.	FECHA DE APROBACIÓN	22/07/2021
Gebernacién de Santander		PÁGINA	12 de 16

Para registrar el laboratorio vaya al módulo "laboratorios – Actualizar datos laboratorio". Solo se pueden modificar los espacios en blanco. Si los espacios en gris no concuerdan con la información actual solicitar soporte al padrino de cada provincia, si el inconveniente persiste enviar correo a <u>miseguridadsocial@minsalud.gov.co</u> y soporterelab@minsalud.gov.co

zar datos laboratorio	Entidad: Laboratorio RED - LAB		Rol: Rol_Registrador
ualización datos labora	torio	te información (alcate de ese esercicit)	
as variables fueron cargadas desde fue	mes externas, es imperativo que revise	na información (ajuste de ser necesario) ;	y opnima circk en el boton Actualizar
NFORMACIÓN DEL REPRESENTANTI	E LEGAL	Teléfono	Correo electrónico
Cédula de ciudadanía	*****	3865830	correonnnn@njocorreo.com
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
****	*****	*****	*****
Departamento		Municipio	
VALLE DEL CAUCA		▼ CALI	
NFORMACIÓN DEL LABORATORIO			
Departamento		Municipio	
VALLE DEL CAUCA		▼ CALI	
Entidad			
SEDE DE LABORATORIO PRUEBA #	1		٩
Nit	Teléfono	Celular	Correo electrónico
81	3865830		correonnnn@nocorreo.com
Dirección			Localidad
Calle 9 # 39-40			
INFORMACION DEL COORDINADOR	Número de Documento	Teléfono	Correo electrónico
INFORMACION DEL COORDINADOR Tipo de Documento			
IPORMACION DEL COORDINADOR Tipo de Documento Seleccione			
NFORMACION DEL COORDINADOR Tipo de Documento Seleccione	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NFORMACION DEL COORDINADOR Fipo de Documento Seleccione Primer nombre Departamento	Segundo nombre	Primer apellido Municipio	Segundo apellido

Republica de Colombia		CÓDIGO	MI-GS-GI-126
	GUIA PARA LA INSCRIPCION APLICATIVO RELAB	VERSIÓN	0
C SUPE CELST	Laboratorio de Salud Pública.	FECHA DE APROBACIÓN	22/07/2021
Gebernacién de Santander		PÁGINA	13 de 16

Inscripción de pruebas y ensayos

 Para realizar la inscripción de pruebas y ensayos tenga en cuenta las "Codificaciones RELAB" el cual puede descargar en el link <u>https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/vigilancia-saludpublica.aspx</u> Lineamientos RELAB <u>Codificaciones RELAB Ver</u>

La salud es de todos Minsalud		REL REGISTRO DE LA	
Ke CC3733134 Registrar prueba Consultar prueba Consultar prueba	11 - ENTIDAD TERRITORIAL DE BOGOTÁ	Ridt Rod_Rogistrador	
Horario (trención al usuario: Teléfono en Bogotá D. Je lunes a viernes 7am a 6pm, sabados de 8 Correo electrónico soporterelab@mii Copyright © 2020 - Minis Versi	C. +57(1)589 3750, en el resto del país 018000 960020 lam a 1pm jornada continua - Centro de Contacto al Ciudadano tsalud gov.co Centro de Contacto al Ciudadano terio de Salud y Protección Social on - 2020 3.20.1	
egistro de Prueba			
ÁREA TEMÁTICA	Ţ]	
PRUEBA Nombre de la prueba			٩
MATRIZ		METODOLOGÍA	•
MÉTODO ENSAYO			•
Seleccione Nivel de Biocontención	Tiempo entrega resu	Seleccione	T
Nivel (1-4) Seleccione	Valor Fi	- Seleccione - V	
Metodologia utilizada es validada en el laboratorio Si ONO		Prueba realizada fuera de Colombia ⊚ Si ⊚ No	
País de la prueba Nombre	¢	Institución que realiza la prueba en el exterior Nombre	
La prueba/ensayo se encuentra acreditado bajo la Si ONO	norma técnica Colombiana I	NTC ISO/IEC 17025	
		Registrar Cancelar	

El item "valor" corresponde al número de horas, días o meses en los que entrega el resultado.

Republica de Colombia		CÓDIGO	
	GUIA PARA LA INSCRIPCION APLICATIVO RELAB	VERSIÓN	0
C Service of Long	Laboratorio de Salud Pública.	FECHA DE APROBACIÓN	22/07/2021
Gebernacién de Santander		PÁGINA	14 de 16

Los items "Método de ensayo" y "Documento normativo" aplica solo para laboratorios de procesamiento de aguas y alimentos.

Consultar Pruebas

Departamento	Municipio	
BOGOTÁ, D.C.	 Seleccione 	Ψ
Entidad		
		٩
Área	Estado	
Seleccione	Seleccione	*
Nombre de la prueba		
		Q
Matriz	Metodología	
Seleccione	 Seleccione 	v
Método ensayo	Documento normativo	
Seleccione	Seleccione	Ŧ
	Consultar	Cancelar

Departamento		Municipio			
BOGOTÁ, D.C.	•	BOGOTÁ, D.C.	,		
Entidad					
****** ***** ** ******		c	L I		
Área		Estado			
Seleccione	•	 Seleccione 			
Nombre de la prueba					
		c	2		
Matriz		Metodologia			
Seleccione	•	Seleccione	,		
Método ensayo		Documento normativo			
Seleccione	•	Seleccione			

	Total registros								0000. z					
	ID	Departamento	Municipio	Entidad	Área	Prueba	Matriz	Metodologia	MetodoEnsayo	Documento normativo	Fecha verificación	Fecha registro	Fecha ult. modificación	Estado
Modificar Ver Detalles Anular	10032	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	*****	GENETICA	TRASLOCACIÓN DE GENES BCL-2	CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	ELECTROFORESIS				2020- 03-17 16:50	2020-03-17 16:50	Activo
Modificar Ver Detalles Anular	10031	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	****	AGUA PARA CONSUMO HUMANO	COLIFORMES TERMOTOLERANTES	AGUA		ASTM 1125- 95(2009)-A	METODO DEL FABRICANTE		2020- 03-17 16:50	2020-03-17 16:50	Activo

Fase 3 - Verificación de la información.



El personal con el rol verificador en el laboratorio de salud pública departamental, deberá verificar la información reportada en el RELAB por los laboratorios de la red, según competencia y área de influencia. Cada referente de programa/provincia será el verificador de la información de los laboratorios de la red a cargo.

5. DOCUMENTOS DE REFERENCIA.

- Resolución 1619 de 2015: <u>https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-1619-del-2015.PDF</u>
- Resolución 561 de 2019: <u>https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-</u> 561-de-2019.pdf
- Circular 041 de 2020: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Circular%20No.%2041%20de%20 2020.pdf
- ABC de REALAB: <u>https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/abece-relab.pdf</u>
- Presentación Resolución 561 de 2019: <u>https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/present</u> <u>aciion-resolucion-561-2019-msps.pdf</u>
- Presentación inscripción RELAB: <u>https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/present</u> <u>acion-inscripcion-relab.pdf</u>
- Codificaciones RELAB vs. 5-0 <u>https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/codificaciones-relab.zip</u>
- Manual administración de usuarios RELAB: <u>https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/manual</u> <u>-usuario-relab.pdf</u>
- Manual registro de pruebas y ensayos RELAB: <u>https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/manual</u> <u>-pruebas-relab-v1.0.pdf</u>
- Preguntas frecuentes RELAB: <u>https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/pregun</u> <u>tas-frecuentes-relab.pdf</u>



Mesa de ayuda: <u>soporterelab@minsalud.gov.co</u>, miseguridadsocial@minsalud.gov.co

6. CONTROL DE CAMBIOS.

CONTROL DE CAMBIOS									
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	ELABORO REVISO		APROBO				
0	12/03/2021	EMISIÓN INICIAL	MAYTE GICELA GONZÁLEZ MÉNDEZ Profesional universitario VIANEY EMILCE PORTILLA RODRIGUEZ Profesional universitario	ALBA LUZ ORDUZ AMEZQUITA Coordinadora Grupo LSP GERMAN MARIN Director de Salud Integral.Director de Salud Integral	JAVIER VILLAMIZAR SUAREZ Secretario de Salud de Santander				