



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SÃO JOÃO DA PONTE - MG

MODELO DE BALANCETE MENSAL DE MÉTODOS ANTICONCEPCIONAIS

ANEXO 16

SISTEMA DE INFORMAÇÃO GERENCIAL (SIG)

1) UNIDADE DE SAÚDE OU EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA OU MUNICÍPIO OU REGIONAL OU ESTADO: Cidade de São João da Ponte - MG

2) MÊS: Setembro

ANTICONCEPCIONAIS	SALDO EXISTENTE NO ESTOQUE (A)	ENTRADAS (B)	SALDO (C)	DISTRIBUIDOS NO MÊS (D)	AJUSTE * (PERDAS) (E)	SALDO FINAL (F)
ANTICONCEPCIONAL ORAL:						
TOTAL/CARTEIRAS						
DIU						
CAMISINHA MASC. 52MM						
CAMISINHA MASC. 49MM						
CAMISINHA FEM.						
INJETÁVEL MENSAL:						
INJETÁVEL TRIMESTRAL:						
TOTAL/AMPOLAS						
GELÉIA ESPERMICIDA						
DIAFRAGMA						

4) LOCAL E DATA: São João da Ponte - MG, 13/09/2016

5) RESPONSÁVEL PELO BALANCETE: _____

Débora Colares Nunes
CORRETAG 419.553 - ENE

*Ajuste: Termo utilizado para designar perdas por vencimento de prazo de validade, armazenamento inadequado, etc.