


CMAM - Modelo 01	<div><div>REPUBLICA DE MOCAMBIQUE MINISTERIO DA SAUDE CENTRAL DE MEDICAMENTOS E ARTIGOS MEDICOS</div></div>	Requisição/Balancete No <div></div>							Normal <input checked="" type="checkbox"/>			
	Unidade Sanitária: Matalane	Província: Maputo Província			Período: 20/01/2016		De: 23/02/2016		Especial/Urgência <input type="checkbox"/>			
	Distrito: Marracuene				No. de Kits Recebidos		US		APE		2 Via <input type="checkbox"/>	
	Nível de Qualificação do Responsável Clínico:	No. de Consultas Externas Realizadas:		100	No. de Kits Abertos		US		APE		Data de Requisição: 20/05/2016	
FNM	Designação Nome Dosagem Forma Farmacêutica		Requisição do Nível Provincial ou Distrital								Quantidade Pedida	Qtd. Autorizada pelo Responsável Clínico
			Controlo da Ficha de stock					Controlo de Inventário				
			Stock no Início do Período	Soma das Entradas	Soma das Saídas	Stock Teórico no Fim do Período	Total dos Pedidos	Inventário do Stock	Diferença	Quantidade a Requisitar		
			SI	E	S	SF=SI+E-S	P	I	I-SF			
	26B06	Caixa Para Kits AL/APE Sem Dosagem Papel		10	30	20	20	-	25	5	15	20
26B07	Rede Mosquiteiras unidade		100	300	100	300	-	300	0	0	0	0
Original <input checked="" type="checkbox"/> Duplicado <input type="checkbox"/> Triplicado <input type="checkbox"/>												
	Elaborado por : mystique											
Visto do Responsável Clínico : magneto												