



ANEXO 10 - FICHA DE PROGRAMAÇÃO FÍSICO-ORÇAMENTÁRIA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|-----|--|--|--|------|--|--|--|-------------------|----|----|------|
| SUS | Sistema Único de Saúde | Ministério da Saúde | SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL - S I A / S U S Ficha da Programação Físico Orçamentária - FPO | Folha nº | | | | | | | | | | | | | |
| 1 - Dados Operacionais | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UF <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | CNES <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | NOME DA UNIDADE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 - Dados de Controle | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MÊS/ANO REFERÊNCIA <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | OPERAÇÃO <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | DIA <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | Mês <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | ANO <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DO PREENCHIMENTO (OBRIGATÓRIO) → | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 - Dados da Programação | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QT | Código (Grupo; Subgrupo; Nível Organização; Proc.) | Meta Física | | | | | | | | | | | | Nível de Apuração | | | |
| | | PAB FIXO | | | | MAC | | | | FAEC | | | | GR | SG | NO | PROC |
| 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formalização | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GESTOR MUNICIPAL / ESTADUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARIMBO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RUBRICA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA / / | | | | | | | | | | | | | | | | | |