Formulário concluído.

22 NÚMERO DE PACIENTES COM COVID, POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade de pacientes com Covid atendidos											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
CENTRO DE ENFRENTAMENTO DO COVID - 19	183725				11	83	141	57	51	61	31	69	86

Documento Assinado Digitalmente por: TARCIANA CRISTINA ARAUJO DA MOTA CARVALHO, JAZIEL GONSALVES LAGES
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 3318f098-e729-42f9-ac6e-30d9705219e8