

Formulário concluído.

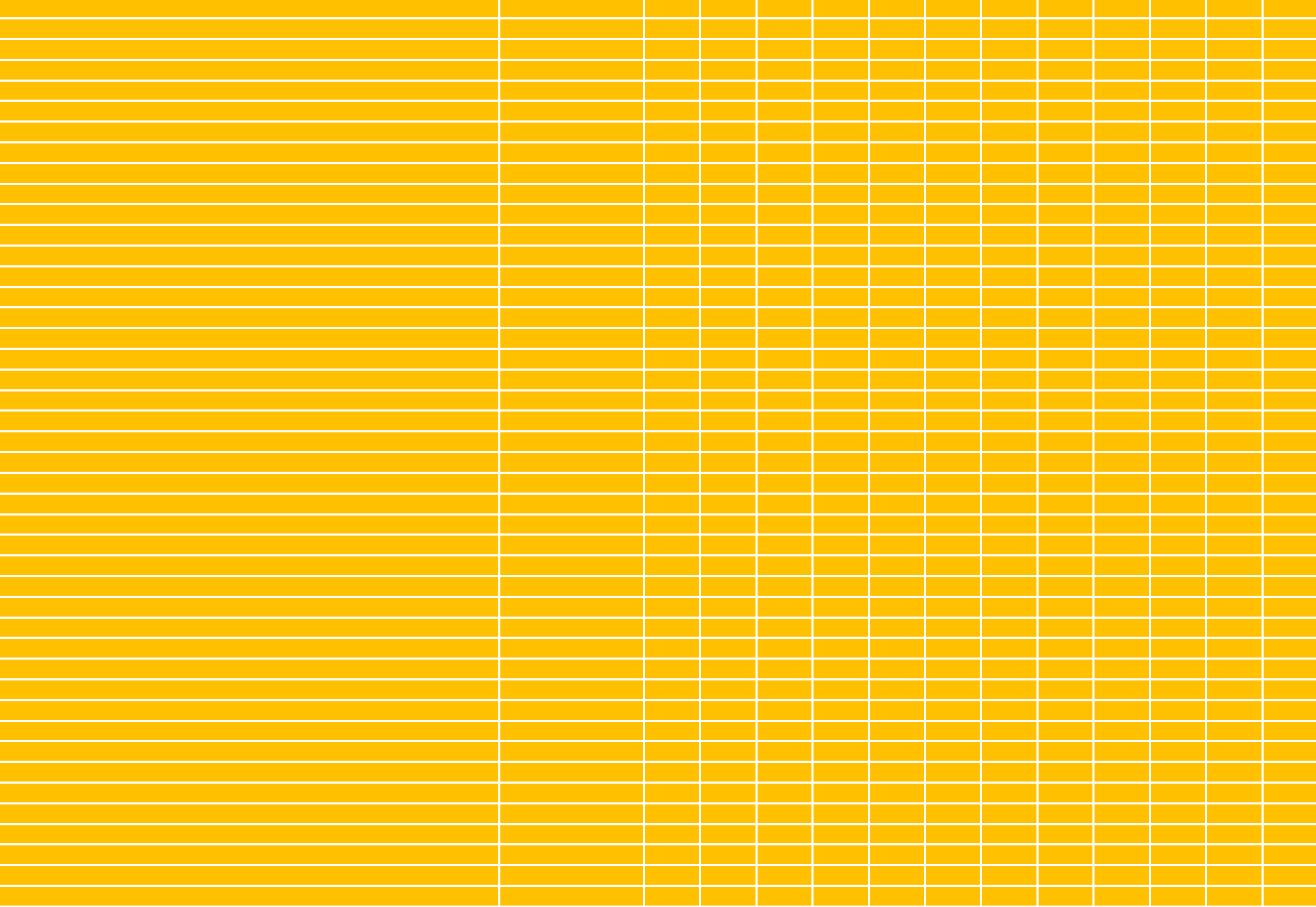
24 NÚMERO DE PACIENTES COM COVID QUE EVOLUÍRAM PARA CASOS GRAVES, POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

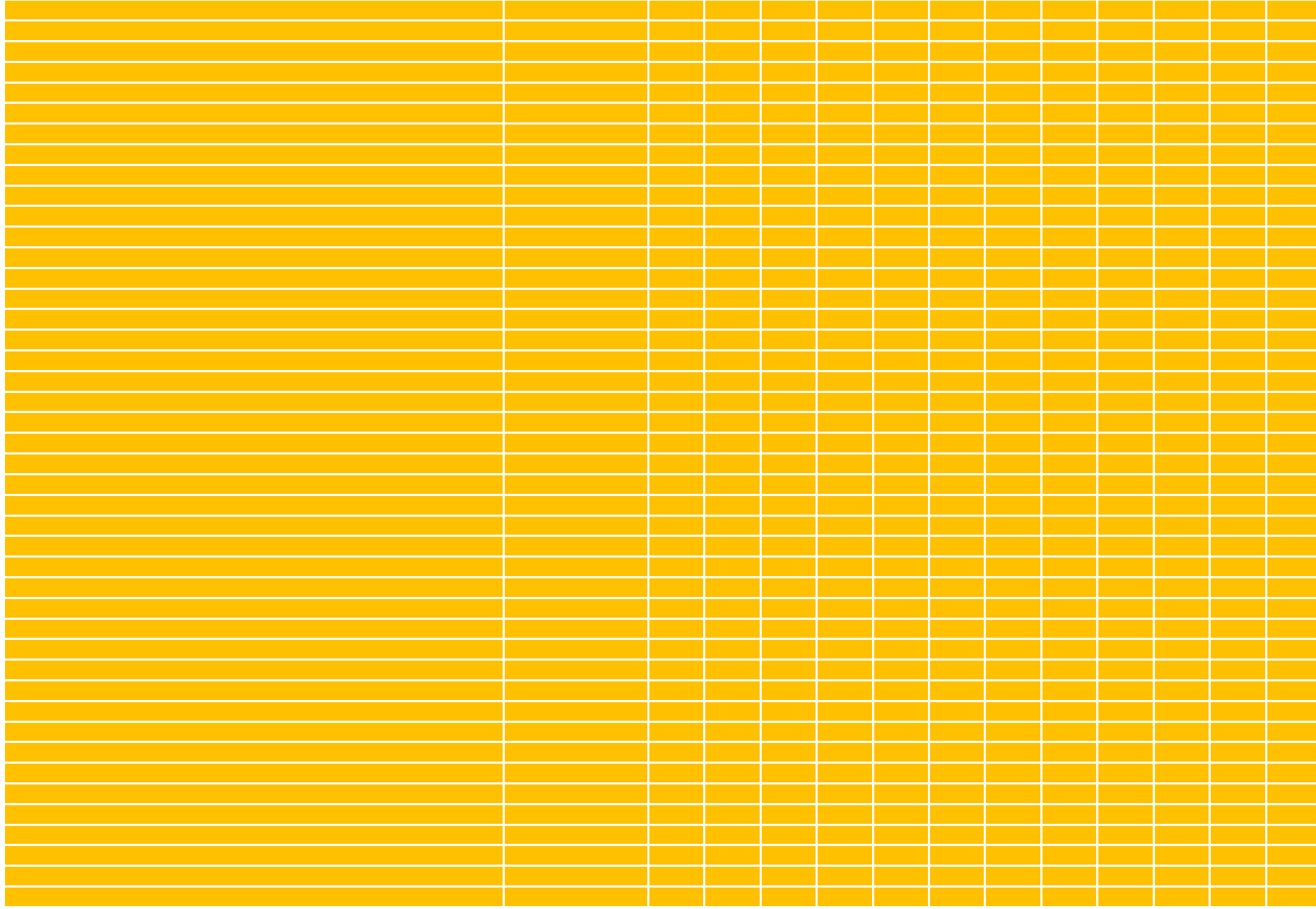
Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade de pacientes com Covid que evoluíram para casos graves											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
HOSPITAL DE CAMPANHA SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	127248	43	41	39	38	37	46	39	36	36	27	12	11





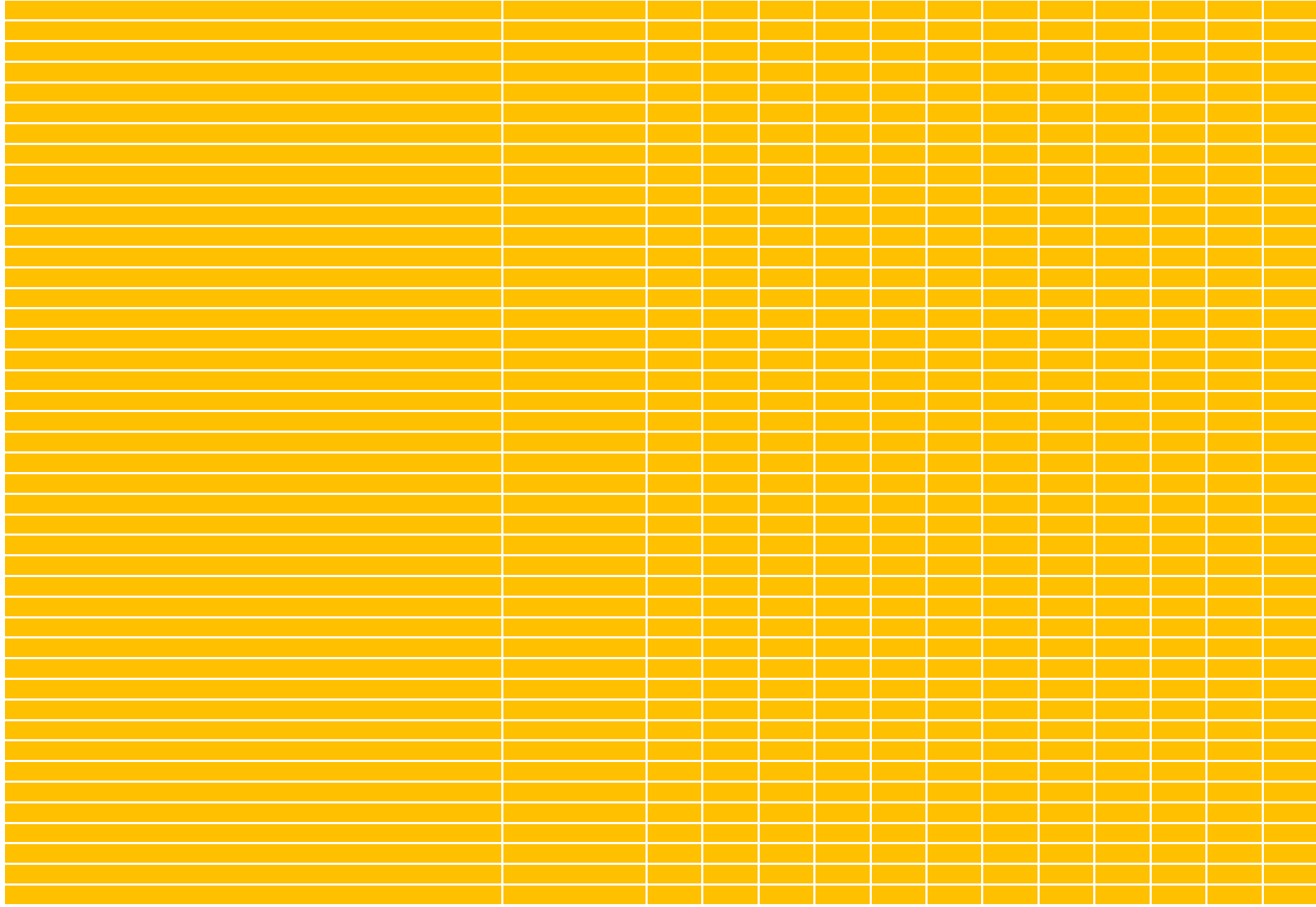
Documento Assinado Digitalmente por: LIVIA MARIA BORBA DANDA, FABIO QUEIROZ ARAGAO
Acesse em: <https://eicex.ce.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 406ed526-bb10-42d0-bd03-f36fe5d41d01





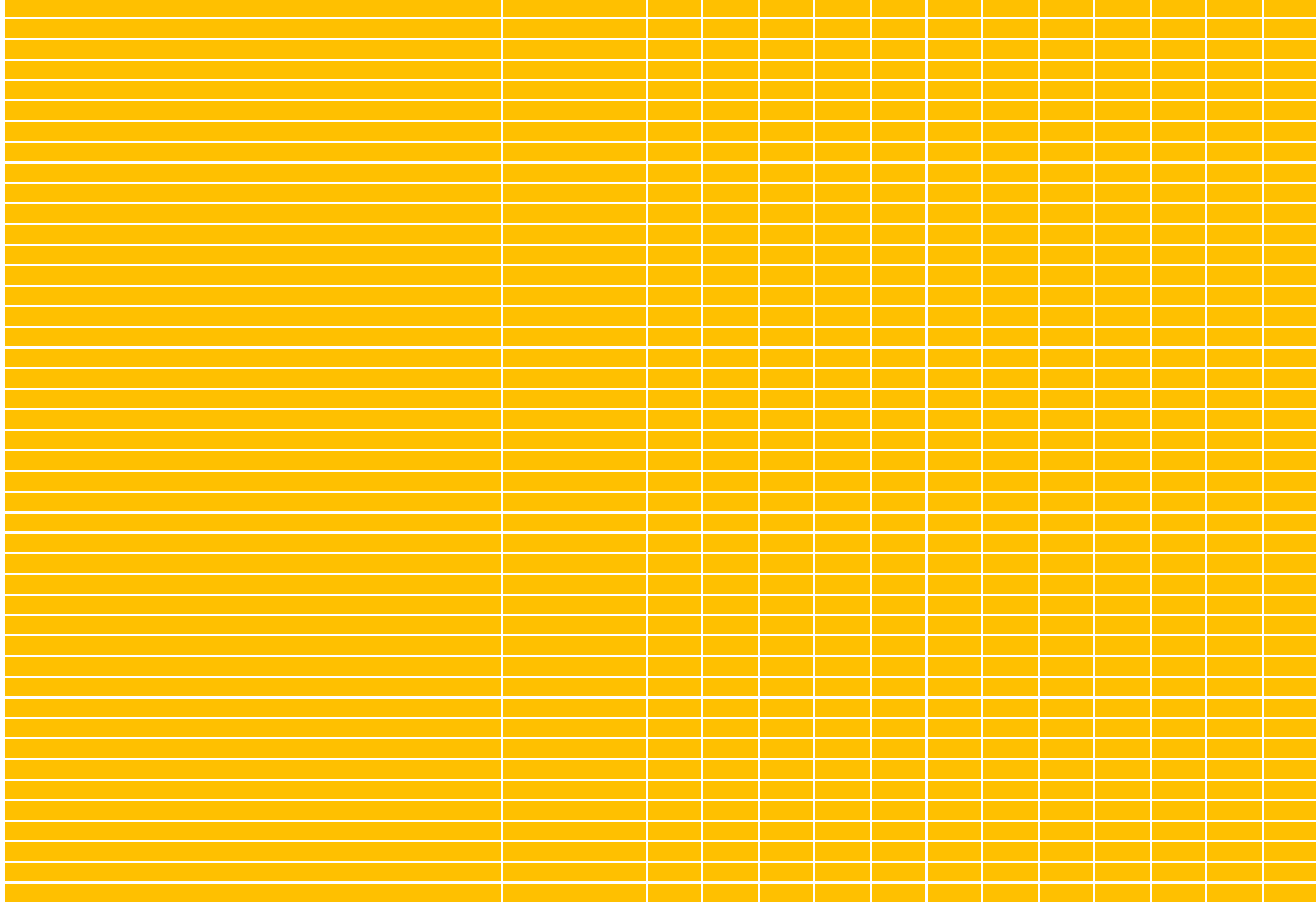


This area contains a large table with a yellow background and a white grid pattern. The table is currently empty.





Documento Assinado Digitalmente por: LIVIA MARIA BORBA DANDA, FABIO QUEIROZ ARAGAO
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 406ed526-bb10-42d0-bd03-f36fe5d41d01





Documento Assinado Digitalmente por: LIVIA MARIA BORBA DANDA, FABIO QUEIROZ ARAGAO
Acesse em : <https://etce.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 406ed526-bb10-42d0-bd03-f36fe5d41d01

