☐ Formulário concluído.

23 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
Serviços de Saúde - UBS, hospital, UPA, etc, confirmados para COVID		900	529	28	68	17	150	227	13	2	3	187	150

Documento Assinado Digitalmente por: SIMONE QUEIROZ ARAGAO DE ARAUJO, FABIO QUEIROZ ARAGAO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: dddd1284e-d2ec-4dc5-bf41-083d2538abde