☑ Formulário concluído.

24 NÚMERO DE PACIENTES INFECTADOS POR COVID QUE FORAM RECUPERADOS, POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade de pacientes infectados por Covid que foram recuperados											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Secretaria Municipal de Saúde					1	10	48	102	41	12	9	15	44

Documento Assinado Digitalmente por: JAISORANY JESSICA DIAS JUSTINO, JOSE EDNALDO PEIXOTO DE LIMA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 01fbcf12-b384-4c5c-8a9c-de4b0d15c71f

Documento Assinado Digitalmente por: JAISORANY JESSICA DIAS JUSTINO, JOSE EDNALDO PEIXOTO DE LIMA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 01fbcf12-b384-4c5c-8a9c-de4b0d15c71f

Documento Assinado Digitalmente por: JAISORANY JESSICA DIAS JUSTINO, JOSE EDNALDO PEIXOTO DE LIMA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 01fbcf12-b384-4c5c-8a9c-de4b0d15c71f