☑ 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
HOSPITAL MUNICIAPL NOEMIA ELOY	5177235	159	145	34	10	21	112	21	1	0	0	16	32

Documento Assinado Digitalmente por: JOSE EDNALDO PEIXOTO DE LIMA, JAISORANY JESSIKA DIAS JUSTINO SANTOS
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 9135bac6-4cef-4dcb-91b9-21ff45bcf54e