Formulário concluído.

22 NÚMERO DE TESTES REALIZADOS PARA DETECÇÃO DE COVID, POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade de testes realizados para detecção de Covid											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Unidade de Saúde da Família Maria José de Siqueira França	433659	17	9	20	19	20	12	20	5	8	5	3	7
Unidade de Saúde da Família Maria Natércia	2430983	9	6	17	20	25	30	25	11	10	20	8	5
Unidade de Saúde da Família Jilza de Araújo	5073103	10	2	17	5	66	25	35	23	73	24	16	5
Unidade de Saúde da Família Centro Social Urbano	3508560	15	11	9	6	37	41	39	19	28	27	19	13
Unidade de Saúde da Família Leonardo de Moraes Santos	3508587	21	12	17	17	34	58	30	21	21	19	20	15
Unidade de Saúde da Família Paquevira	2430967	7	3	6	5	12	33	5	3	3	3	5	5
Unidade de Saúde da Família Tupi	2430959	5	8	8	3	2	21	22	11	5	7	6	3
Unidade de Saúde da Família Maria José Gonzaga	7178689	3	2	17	5	1	15	3	2	6	6	5	4
Unidade de Saúde da Família Ubaldo de Barros	2430975	15	10	3	2	9	12	2	2	4	2	5	1
Unidade de Saúde da Família Palmira Medeiros	3508609	3	3	5	3	6	10	1	3	2	9		
Unidade de Saúde da Família Manoel Felipe Vieira da Silva	5914485	-	3	4	5	1	8	5	3	2	1		1
Centro de Ressocialização do Agreste	6649173				25	37	33	80	36	23	60	15	10

Documento Assinado Digitalmente por: SANDRA REJANE LOPES DE BARROS, YONA PATRICIA ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 0aeabbec-b6c2-4336-bdc2-2d8d8ae4bdee