☐ 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
Hospital Municipal Josefa Cordeiro Vilaça	2344033	497	536	151	57	40	548	162	55	6	0	92	147

Documento Assinado Digitalmente por: JOSE WILSON FERREIRA DE LIMA, GLEICE IZABEL VELOSO DE OLIVEIRA SANTIAGO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 8e15905a-c56c-4213-8721-810840b8c074