☑ Formulário concluído.

25 NÚMERO DE ÓBITOS DE RESIDENTES NO MUNICÍPIO EM DECORRÊNCIA DA COVID

Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade de óbitos de residentes no município em decorrência da Covid											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
UNIDADE MISTA SEVERINO SOUTO DE SIQUEIRA	2639391	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO	2711923	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL MESTRE VITALINO	7498810	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
HOSP GERAL EDUARDO CAMPOS - HOSPITAL DE CAMPANHA	226491	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
HOSPITAL REGIONAL EMÍLIA CAMARA	2428385	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
HOSPITAL GERAL EDUARDO CAMPOS	226491	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
PROCAPE	3983730	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Documento Assinado Digitalmente por: DOMINGOS SAVIO DA COSTA TORRES, ELIZABETH GOMES DE FREITAS SILVA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 8eb1704a-2af4-41ff-a5e3-f69193d1f306