☑ Formulário concluído.

26 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
PROCAPE	3983730	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
HOSPITAL GERAL EDUARDO CAMPOS	226491	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL REGIONAL EMILIA CAMARA	2428385	0	0	0	0	2	3	0	2	0	0	0	0
HOSPITAL OSWALDO CRUZ	477	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL REGIONAL SANTA FILOMENA	2336812	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL MESTRE VITALINO		0	0	0	0	0	1	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: 0af7133e3-cb29-408a-a8e3-fcf4efcf1aca