☐ 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
HOSPITAL JOSINA GODOY	2638940	1											
HOSPITAL MESTRE VITALINO	7498810	1	1		1								
CASA DE SAUDE PERPETUO SOCORRO	2639009		1		2								
HOSPITAL SANTA TEREZINHA	6260407			1									
HOSPITAL REGIONAL DOM MOURA	2702983				2		1	1			1		
HOSPITAL EDUARDO CAMPO	226491				1								
HOSPITAL MONTE SINAI	3268020					1							
HOSPITAL GETULIO VARGAS	2802783					1							
IMIP	434					1							
HOSPITAL CAMPANHA RECIFE I AURORA	101826					1							
HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA	2010631					1							
HOSPITAL JESUS PEQUENINO	2344254						1						

Documento Assinado Digitalmente por: PAULO CABRAL SILVA JUNIOR, RIVALDO ALVES DE SOUZA JUNIOR
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 79b0142c-b4f7-420e-802d-88efdcbcc1a8