☑ 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
CENTRO COVID 19 PETROLÂNDIA PE	193453		436	289	360	297	636	606	423	263	505	476	310	534

Documento Assinado Digitalmente por: ANA PATRICIA JAQUES MARQUES QUIDUTE ARAUJO, FABIANO JAQUES MARQUES
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 5d0ff6f3-fa17-493f-83e0-22e45eca4081