☑ 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	
CENTRO COVID 19 PETROLÂNDIA PE	193453	8	1	2	4	4	11	2	1	0	0	0	0	

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: bb87ab29-78d3-4d38-a36e-e06216b12e46