

ITEM 60

DEMONSTRATIVO MENSAL DO Nº DE PQSSOAS TESTADAS NO MUNICIPIO PARA DETECTAR INFECÇÃO CAUSADA PELA COVID-19

TESTE RÁPIDO ANTICORPO REALIZADOS NO ANO DE 2020

MÊS	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
QUANT.	00	00	00	00	00	27	86	87	30	299	26	48

TESTE SOROLOGICO IGG E IGM REALIZADOS NO ANO DE 2020

MÊS	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
QUANT.	00	00	00	00	00	00	30	42	09	15	00	00

TESTE RT-PCR REALIZADOS NO ANO DE 2020

MÊS	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
QUANT.	00	00	00	00	00	00	21	41	30	36	25	69

