☑ Formulário concluído.

22 NÚMERO DE PACIENTES COM COVID, POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade de pacientes com Covid atendidos											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
UNIDADE MISTA DE IGUARACY	2639297	0	0	0	1	6	24	19	33	25	57	39	78

Documento Assinado Digitalmente por: JOSE TORRES LOPES FILHO, JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 88022fe0-c45d-4675-aaa5-09f503fe0686

Documento Assinado Digitalmente por: JOSE TORRES LOPES FILHO, JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 88022fe0-c45d-4675-aaa5-09f503fe0686

Documento Assinado Digitalmente por: JOSE TORRES LOPES FILHO, JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 88022fe0-c45d-4675-aaa5-09f503fe0686