Formulário concluído.

20 NÚMERO DE LEITOS DISPONÍVEIS PARA PACIENTES COM COVID POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade mensal de leitos disponíveis para pacientes com Covid											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
UNIDADE MISTA DE IGUARACY	2639297	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7

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: 202166e69-e7b6-40c3-9eb1-65dbaf5a9d45