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
HOSPITAL E MATERN OLIMPIO MACHADO GOUVEIA LINS	2431823				14	133	106	60	28	17	8	44	24

Documento Assinado Digitalmente por: ANA CLAUDIA DE SOUZA SILVA, FRANZ ARAUJO HACKER
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: a6218cca-7341-411b-81df-fe31e6d50688