☐ Formulário concluído.

23 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 DE CAMPANHA COVID 19 DE FEIRA NOVA	111813	53	152	182	109	191	190	77	33	13	20	9	5

Documento Assinado Digitalmente por: DANILSON CANDIDO GONZAGA, DARLENE CANDIDO GONZAGA DE LEMOS
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 112e460f-d061-4d35-9a6e-1b7f10a9d82b