☐ Formulário concluído.

22 NÚMERO DE TESTES REALIZADOS PARA DETECÇÃO DE COVID, POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade de testes realizados para detecção de Covid											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
SECRETARIA DE SAÚDE	3268004	948	1333	170	99	117	471	498	141	56	31	525	175

Documento Assinado Digitalmente por: DARLENE CANDIDO GONZAGA DE LEMOS, DANILSON CANDIDO GONZAGA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 55c11905-9979-438a-9097-0b8ea074635 6