



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
U BS: LOURIVAL LIMA	3021572	48	46	40	22	17	21	27	41	30	20	15	
UBS:QUIRIZEIRA	3021572	45	42	35	15	10	13	20	37	27	15	18	
USF:NOVO CONDADO	2637103	41	44	25	28	9	17	23	35	25	12	20	
USF:NOVA VIDA	2637073	45	43	27	19	15	19	29	32	30	14	12	
USF:OLEGARIO FONSECA	2637057	40	39	25	16	22	25	18	38	27	25	16	
UBS:PATRIMONIO	3481883	35	36	30	23	25	28	22	36	29	17	22	
UBS:FRANCISCO CABRAL	3481883	30	35	27	15	12	25	20	30	30	22	17	
USF: NOVO TEMPO	2637111	37	42	28	20	16	20	25	40	35	25	20	
USF: JARARACA	5865484	12	10	8	4	2	3	4	9	10	4	4	
HOSPITAL JOÃO PEREIRA DE ANDRADE	2715295	30	25	20	8	10	9	12	10	20	10	8	

Documento Assinado Digitalmente por: ALINE VANESSA MONTEIRO SILVA, ANTONIO CASSIANO DA SILVA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/gp/validarBolecaoCodigoDocumento> documento: 43163807-a9b3-47ac-b680-89263dd82f3a