☐ 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
U BS: LOURIVAL LIMA	3021572	3	2	15	9	12	5	7	2	1	1	2	1
UBS:QUIRIZEIRA	3021572	2	1	8	7	8	2	4	1	0	0	1	0
USF:NOVO CONDADO	2637103	3	2	12	7	9	6	5	2	1	1	1	1
USF:NOVA VIDA	2637073	3	3	8	4	6	3	5	1	0	0	0	1
USF:OLEGARIO FONSECA	2637057	2	2	6	5	4	3	4	2	0	0	1	0
UBS:PATRIMONIO	3481883	3	1	8	6	5	2	3	1	0	0	1	0
UBS:FRANCISCO CABRAL	3481883	2	2	7	6	5	3	4	1	0	0	1	1
USF: NOVO TEMPO	2637111	3	3	14	10	11	7	5	2	0	1	1	2
USF: JARARACA	5865484	1	0	3	0	2	0	1	0	0	0	0	0

Documento Assinado Digitalmente por: ALINE VANESSA MONTEIRO SILVA, ANTONIO CASSIANO DA SILVA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: e5624344d-45c4-4e7c-baef-68f379df32f7