☑ 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
CENTRO COVID SERRITA	7990162		205	390	811	702	690	432	289	113	660	438	491	144

Documento Assinado Digitalmente por: SEBASTIAO BENEDITO DOS SANTOS, MARTA MARIA NUNES ANGELIM
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: afc3d474-9f9a-4454-b67b-c645dea350f5