☑ 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
POSTO DE SAÚDE FAMÍLIA SITIO BARRINHA	2349469	0	2	4	2	2	2	10	1	0	1	2	[illegible]
PSF DE BEZERROS	6209785	2	14	22	55	18	42	20	1	1	10	15	[illegible]
PSF INGÁ DOS NETOS	2349523	0	2	4	6	8	4	2	2	1	3	7	[illegible]
PSF MAMELUCO	2349507	0	2	5	4	2	1	22	5	2	1	0	[illegible]
PSF MARIA ANDRELINA	2349442	2	12	48	52	30	25	10	3	5	28	42	[illegible]
PSF SÃO MIGUEL	6381146	2	8	61	60	54	33	32	4	8	8	31	[illegible]
UBS JOSE HUMBERTO CANEJO	9747117	3	10	59	62	39	35	8	2	4	18	11	[illegible]
UNIDADE DA FAMÍLIA DE SANTA ROSA	2349493	1	4	14	1	2	43	1	1	1	0	8	[illegible]
PSF SÃO FRANCISCO DO BRÍGIDA	2349426	0	7	4	10	10	2	1	0	0	2	1	[illegible]

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: 9fa1fcd2-1266-404a-95de-f9d986cbb995