☐ 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
HOSPITAL JOÃO RIBEIRO DE ALBUQUERQUE	2432315	20	27	62	2	7	10	32	4	2	0	42	31

Documento Assinado Digitalmente por: DILMA MARIA DOS SANTOS, JOSE BEZERRA TENORIO FILHO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 79059a4f-461e-4e39-b592-a7f255a79975