☑ Formulário concluído.

26 NÚMERO DE ÓBITOS DE RESIDENTES NO MUNICÍPIO EM DECORRÊNCIA DA COVID

Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade de óbitos de residentes no município em decorrência da Covid											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES				1									
HOSPITAL ALFA BOA VIAGEM - COVID-19		1	2				1						
HOSPITAL CORREIA PICANÇO		1											
HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO												1	
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS		1	1										
HOSPITAL PORTUGUÊS				1									
HUOC			1										
OUTRO		3	1	1									
UPA SÃO LOURENÇO DA MATA		1	1										
Total Geral		7	6	3			1					1	

Documento Assinado Digitalmente por: NADEGI ALVES DE QUEIROZ, ANTONIO FERNANDO AMATO BOTELHO DOS SANTOS
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 9d814345-6680-40bf-9a2a-7dd24b1b7aef