☑ Formulário concluído.

24 NÚMERO DE PACIENTES COM COVID QUE EVOLUÍRAM PARA CASOS GRAVES, POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade de pacientes com Covid que evoluíram para casos graves											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	6510094	4	2	1	0	0	0	1	1	0	0	2	0

Documento Assinado Digitalmente por: VERA LUCIA DA SILVA, INACIO MANOEL DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: cc44eadb-0407-4c7b-82b9-ccbad1a1088c