☑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
HOSPITAL DR. LÍDIO PARAÍBA	2638878	3234	1512	326	112	134	821	854	340	112	75	379	660

Documento Assinado Digitalmente por: SEBASTIAO LEITE DA SILVA NETO, JAQUELINE CORDEIRO LOPES
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: bfc5d1c5-a0cf-40e0-b00d-7ffc0c0a66df