☑ 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 |
| PSF SANTA LUZIA | 2315181 | 7 | 9 | 12 | 15 | 5 | 3 | 8 | 5 | 2 | 5 | 6 | 2 |
| PSF VILA BOM JESUS | 2315203 | 2 | 1 | 3 | 5 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 0 |
| PSF VILA MARIA DORALICE | 3798119 | 7 | 10 | 11 | 13 | 4 | 5 | 9 | 5 | 2 | 3 | 6 | 1 |
| PSF VILA MANOEL SEVERINO DE MENDONÇA | 2706776 | 4 | 5 | 8 | 9 | 4 | 6 | 8 | 4 | 1 | 6 | 4 | 1 |
| PSF VILA CHÃ DE ALDEIA | 3815617 | 1 | 0 | 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| TOTAL: | | 21 | 25 | 36 | 47 | 16 | 17 | 30 | 19 | 8 | 17 | 19 | 4 |

Documento Assinado Digitalmente por: TARCISIO MASSENA PEREIRA DA SILVA, MARIA DO ROSARIO PINHEIRO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 67641e5b-76ad-433e-90fc-7d4db0f66f2d