BOM JARDIM

Documento Assinado Digitalmente por: SERGIO JOSE PEREIRA DA SILVA, JOAO FRANCISCO DA SILVA NETO Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: bbc533ed-2cfe-43f4-ab9d-07e701965738

PRESTAÇÃO DE CONTAS 2021 PREFEITURA MUNICIPAL DO BOM JARDIM ITEM 58

√

20 NÚMERO DE LEITOS <mark>DISPONÍVEIS</mark> PARA PACIENTES COM COVID POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE													
Nome do Estabelecimento de Saúde	N° CNES Inserir N°	JAN	FEV (Quantida MAR	ide men	sal de le MAI	itos disp JUN	oníveis _I	para pao	ientes c	om Covi	id NOV	DEZ
Hospital Municipal Dr. Miguel Arraes de Alencar							11	11	11	11	11		