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
CENTRO DE TESTAGEM		200	271	386	326	751	1203	262	119	819	466	742	535

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: 62ca609d-1131-42cf-914b-6ce791ab7ea4