☐ 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 JOÃO RIBEIRO DE ALBUQUERQUE	2432315	164	116	251	29	79	53	219	90	29	24	206	176

Documento Assinado Digitalmente por: DILMA MARIA DOS SANTOS, JOSE BEZERRA TENORIO FILHO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 28e3ffcd-81f9-4833-8186-9827c354a014