▪ Formulário concluído.

20 NÚMERO DE LEITOS DISPONÍVEIS PARA PACIENTES COM COVID POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade mensal de leitos disponíveis para pacientes com Cov									
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT
HOSPITAL E MATERNIDADE PETRONILA CAMPOS	2432048		4	22	18	49	30	16	3		

Documento Assinado Digitalmente por: CLAUDIO JOSE ALBANEZ FALCAO, VINICIUS LABANCA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: b06fe666-0a86-474a-afb4-dc91af5d910d