



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
UNIDADE MISTA DR JOSE MUCIO MONTEIRO	2715279	1080	1120	196	35	16	96	40	13	1	6	182	
POSTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA SANTO ANDRÉ	6246680	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POSTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA LEOPOLDO LINS	6246672	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POSTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE DUAS BOCAS	2712431	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POSTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA DA ESTRELA DO MAR	2427931	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POSTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO OITZEIRO I	2427915	13	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
POSTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE SAUE	2427923	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POSTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA DA CINCO DE JULHO	3565467	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POSTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA PONTAL DE TAMANDARE	6291872	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POSTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO OITZEIRO II	967718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POSTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA VILMA	967726	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Documento Assinado Digitalmente por: ISAIAS HONORATO DA SILVA MARQUES; ANDREA DA SILVA MICHELES  
Acesse em: <https://eacg.pf-e3.gov.br/pt-br/AtaAdoc.aspx?Codigo=841666743329496a-b19-a-b13758a09d4a>