☐ 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 Covid											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
HOSPITAL E MATERNIDADE JOAO ALEXANDRE OLIVEIRA	2638916	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6

Documento Assinado Digitalmente por: JOSE LUIZ DE MOURA, ADRIANA ALVES ASSUNCAO BARBOSA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 7a1a06cc-9e2a-4726-ab3a-ad202a9720d4