☑ 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
Unidade de Saúde da Família Boa Vista	5708354	236	390	30	16	13	286	54	10	10	0	60	25
Unidade de Saúde da Família Neco de Léu	3565394	84	243	33	12	8	102	27	3	4	0	58	20
Unidade de Saúde da Família Oswaldo Lima	2636573	66	170	43	15	9	92	18	5	9	0	40	14
Unidade de Saúde da Família Asa Branca	878383	138	254	31	5	8	71	48	5	1	0	20	20
Unidade de Saúde da Família Melancia	2712652	10	34	10	4	2	19	4	3	1	0	10	2
Unidade de Saúde da Família Frei Damião	316512	55	160	11	4	4	68	17	1	2	0	44	14
Unidade de Saúde da Família Roque	2712695	2	34	8	3	0	24	10	1	1	0	1	1
Unidade de Saúde da Família Olho D'àgua Cercado	2713195	12	91	11	3	3	16	9	1	2	0	12	9
Unidade de Saúde da Família Campos do Borba	2712725	15	28	11	4	2	12	3	1	1	0	3	2
Unidade de Saúde da Família Lagoa Funda	2714587	78	40	4	1	0	18	6	1	2	0	16	2
Unidade de Saúde da Família Jenipapo	5024161	33	67	13	3	2	10	4	1	0	0	8	4
Unidade de Saúde da Família Brejinhos	2636557	7	66	8	1	3	26	3	1	0	0	22	1
Unidade de Saúde da Família Aroeiras	4029364	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4

Documento Assinado Digitalmente por: MARIA GISELDA DA SILVA, JOSE ANTONIO MARTINS DA SILVA
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 1ee26dd0-856d-41a4-9757-aaad56f000f4