

Formulário concluído.

26 **NÚMERO DE ÓBITOS DE RESIDENTES NO MUNICÍPIO EM DECORRÊNCIA DA COVID**

Nome do Estabelecimento de Saúde	Nº CNES Inserir Nº	Quantidade de óbitos de residentes no município em decorrência da Covid											
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
CENTRO DE ENFRENTAMENTO DA COVID-19	6594808	0	1	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0



Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIA FERREIRA DA SILVA. DAYSE JULIANA DOS SANTOS
Acesse em: <https://etce.cepce.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 1da0340d-b26b-4ee3-86dd-f17d55b36c56