

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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTENTES	6497012	48	43	135	108	292	511	82	40	68	66	15	5

