

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 |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTENTES | 6497012 | 0 | 0 | 5 | 1 | 2 | 8 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

