



Formulário concluído.

Documento Assinado Digitalmente por: SERGIO JOSE PEREIRA DA SILVA, JOAO FRANCISCO DA SILVA NETO  
Acesse em: <https://certee.pc.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: aeb2b617-afdl-49fa-9418-2ae390d8956d

**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
DOMICILIO						2							
HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FERNANDES SALSA	2712032		1	1		2							
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS	2381990	1			1								
HOSPITAL ALFA BOA VIAGEM - COVID-19	2819279		1	1							1		
HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	418				1	1							
HOSPITAL CENTRAL NOSSA SENHORA APARECIDA	2387042					1							
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	655	1				1	1						
HOSPITAL DO VALE	2428393					2							
HOSPITAL EDUARDO CAMPOS DA PESSOA IDOSA	265500					1							
HOSPITAL EVANGÉLICO DE PERNAMBUCO	2752808			1									
HOSPITAL MARIA LUCINDA	566	1											
HOSPITAL MESTRE VITALINO	7498810				1								
HOSPITAL MUNICIPAL DR MIGUEL ARRAES DE ALENCAR	2711931				1	4	1	1					
HOSPITAL NOSSA SENHORA DO Ó	6683630					1							
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS	426					1							
HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA	6908268						1						
HOSPITAL PORTUGUÊS	1120		1										
HOSPITAL SEVERINO TAVORA	2712067						1						
UNIDADE MISTA JOANA AMELIA CAVALCANTI	2715287					1							
UPA E GOIANA	113360							1					
TOTAL		3	3	3	4	17	4	2			1	37	