

APLICATIVO DE INFORMAÇÕES MUNICIPAIS ESTRUTURADAS 2020 - PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PREFEITO MUNICIPAL  
MUNICÍPIO DE VERTENTES

Formulário concluído.

60 NÚMERO DE TESTES REALIZADOS PARA DETECÇÃO DE COVID, POR ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

| Nome do Estabelecimento de Saúde            | Nº CNES<br>Inserir Nº | Quantidade de testes realizados para detecção de Covid |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                             |                       | JAN                                                    | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DAS VERTENTES | 6497012               |                                                        |     | 15  | 49  | 239 | 226 | 342 | 646 | 224 | 507 | 298 | 303 |

