

■ Formulário concluído.

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

Nome do Estabelecimento de Saúde	N° CNES Inserir N°	Quantidade de óbitos de residentes no município em decorrência da Covid															
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ				
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA		1					1										
HOSPITAL BRITES DE ALBUQUERQUE		1			1	1											
HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES		1	1	2		1	1										
UPA SAO LOURENCO DA MATA		3		2	2	2											
		1															
HOSPITAL DE CANCER DE PERNAMBUCO			1														
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO			1		1												
HPRI HOSPITAL PROVISORIO DO RECIFE AURORA			1				2										
HOSPITAL ILHA DO LEITE			1	1	1	1	1		1								
HOSPITAL DE REFERENCIA COVID-19 UNIDADE AURORA			1	1			1										
HOSPITAL DE REFERENCIA COVID-19 /UNIDADE BOA VIAGEM			1	4	5	5	2	3	1								
HOSPITAL DE CAMPANHA DO RECIFE HPRI AURORA			1	1	1	2		1	1								
IMIP			1		2	1	1										
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS				2	2	1	1	1									
HOSPITAL MARIA VITORIA				2													
HOSPITAL GETULIO VARGAS				1			2	2					1				1
HOSPITAL DOMHELDER				1													
HOSPITAL EVANGELICO DE PERNAMBUCO				1			1										
HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DO Ó PRADO				1				1									
HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO				1													
DOMICILIO				1													
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ					1			1									
Hospital Pelópidas Silveira					1	1											
HOSPITAL EDUARDO CAMPOS DA PESSOA IDOSA					1				2								
HOSPITAL DAS CLINICAS DE PERNAMBUCO					1												
HAPVIDA PACAXANGA					1												
HOSPITAL EDUARDO CAMPOS DA PESSOA IDOSA							2	1									
HOSPITAL MIGUEL ARRAES							1										
POLICLINICA E MATERNIDADE ARNALDO MARQUES							1										
SOCIEDADE HOSPITALAR MARIA VITORIA				1			1	1									
HOSPITAL NOSSA SENHORA DO O PAULISTA							1										
HOSPITAL MEMORIAL SÃO JOSE								1									
HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES								1									
HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE								1									
OUTROS									1	1	1						
ALFA BOA VIAGEM															2		1

