



## DEMONSTRATIVO

MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
NÚMERO DE PESSOAS TESTADAS	-	-	0	4	52	206	64	230	62	287	679	319

conforme solicitado na Resolução TC nº 112/020, Anexo I, Item 60.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações apresentadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis.

Xexéu, 31 de dezembro de 2020.

**JITANA CARLA DA SILVA OLIVEIRA**  
-Secretaria de Saúde-