

**AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE INTERESTADUAL DE SANGUE
E COMPONENTES**

SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE

Razão Social: BANCO DE SANGUE SANTA TERESA LTDA
Nome Fantasia: BANCO DE SANGUE SANTA TERESA LTDA
CNPJ: 03.007.588/0001-01
Responsável Técnico: CARLA MAIA DUARTE
Responsável Legal: CARLOS GAMA SAUAIA
Endereço: RUA PAULINO AFONSO, 477 – PETRÓPOLIS/RJ
Tel/Fax: 24-2245-2324
E-mail: marcio.rodrigo@grupogsh.com

SEDE DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DESTINATÁRIO

Razão Social: IMUNOLAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA.
Nome Fantasia: IMUNOLAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA.
CNPJ: 65.714.479/0001-73
Responsável Técnico: DANTE MÁRIO LANGHI JUNIOR
Responsável Legal: DANTE MÁRIO LANGHI JUNIOR
Endereço: AV. PACAEMBU, 1261 – SÃO PAULO/SP
Tel/Fax: 11 – 3663 – 4050
E-mail: imunolab@imunolabbr.com.br

ESCOPO

Autorizado através do ofício nº 391/2017/GSTCO/DIARE

Trata-se de uma atividade **ROTINEIRA**, para o transporte de **Amostra de sangue de doador**
(1.800 unidades/mês) com finalidade de **Triagem laboratorial**.

Data da Emissão: 14/11/2017

Validade: 12 Meses após a anuência.