

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

**SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE**

**Razão Social:** FUJISAN CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO CEARA S/S LTDA

**Nome Fantasia:** FUJISAN

**CNPJ:** 07.871.676/0001-08

**Responsável Técnico:** Francisco Guilherme Fujita Neto

**Responsável Legal:** Francisco Guilherme Fujita Neto

**Endereço:** Av. Barão Studart, 2626 – Joaquim Távora – Fortaleza/CE

**Tel/Fax:** 85 – 4009 - 6625

**E-mail:** [garantiadaqualidade@fujisan.com.br](mailto:garantiadaqualidade@fujisan.com.br)

**SEDE DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DESTINATÁRIO**

**Razão Social:** IMUNOLAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA.

**Nome Fantasia:** IMUNOLAB

**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](mailto:imunolab@imunolabbr.com.br)

**ESCOPO**

**Autorizado através do ofício n° 83/2018/SEI/GSTCO/DIARE/ANVISA**

Refere-se ao transporte de **amostra de sangue de doadores e pacientes (receptores)** para **triagem laboratorial.**

**Data da Emissão:** 23/03/2018

**Validade:** 12 Meses após a anuência.