

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE INTERESTADUAL DE SANGUE E COMPONENTES	
SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE	
Razão Social: HEMATO – SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA LTDA Nome Fantasia: HEMATO – SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA LTDA CNPJ: 13.894.995/0001-23 Responsável Técnico: CLÁUDIA BRANDÃO VAL ALMEIDA Responsável Legal: ROMUALDO RODRIGUES DE ALMEIDA FILHO Endereço: AV. LINS PETIT, 264 – RECIFE/PE Tel/Fax: 81 - 3038 – 6122 E-mail: marcio.rodriogo@grupogsh.com	
SEDE DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DESTINATÁRIO	
Razão Social: SERUM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA Nome Fantasia: AGÊNCIA HEMATO CNPJ: 013.894.995/0006-38 Responsável Técnico: LEANDRO FELIPE FIGUEIREDO DALMAZZO Responsável Legal: CARLOS GAMA SAUAIA Endereço: RUA ETELVINA MACEDO MENDONÇA, 531, SALA 02 - JOÃO PESSOA/PB Tel/Fax: 83 – 3972 – 4050 E-mail: marcio.rodriogo@grupogsh.com	
ESCOPO	
Autorizado através do ofício nº 140/2017/SEI/GSTCO/DIARE/ANVISA	
Trata-se de uma atividade ROTINEIRA, para o transporte de hemocomponentes plasmáticos (200 unidades/mês), hemocomponentes plaquetários (200 unidades/mês) e hemocomponentes eritrocitários (200 unidades/mês) ambos com finalidade de Transusão.	
Data da Emissão: 15/12/2017	Validade: 12 Meses após a anuência.