

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE INTERESTADUAL DE SANGUE E COMPONENTES	
SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE	
Razão Social: HEMATO SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA LTDA Nome Fantasia: BANCO DE SANGUE HEMATO CNPJ: 13.894.995/0001-23 Responsável Técnico: CLÁUDIA VAZ Responsável Legal: CARLOS HENRIQUE DALMONACO Endereço: AV LINS PETIT, 164 – RECIFE/PE Tel/Fax: 81 – 3038 – 6122 E-mail: marcio.rodriago@grupogsh.com	
SEDE DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DESTINATÁRIO	
Razão Social: ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CANCER Nome Fantasia: AGÊNCIA TRANSFUSIONAL – HOSPITAL SÃO MARCOS CNPJ: 06.870.026/0001-77 Responsável Técnico: ALYNE F. A. FREITAS Responsável Legal: GUSTAVO ANTONIO BARBOSA DE ALMEIDA Endereço: RUA OLAVO BILAC, 2300 – TERESINA/PI Tel/Fax: 86 – 3131 – 1234 E-mail: marcio.rodriago@grupogsh.com	
ESCOPO	
Autorizado através do Ofício nº 232/2018/SEI/GSTCO/DIARE/ANVISA	
Trata-se de uma atividade ROTINEIRA, para o transporte de hemocomponentes plasmáticos (100 unidades/mês), hemocomponentes plaquetários (250 unidades/mês) e hemocomponentes eritrocitários (350 unidades/mês) ambos com finalidade de Transfusão.	
Data da Emissão: 26/07/2018	Validade: 12 Meses após a anuência.