

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE INTERESTADUAL DE SANGUE E COMPONENTES

SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE

Razão Social: HEMATO SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA LTDA

Nome Fantasia: HEMATO

CNPJ: 13.894.995/0001-23

Responsável Técnico: CARLA BRANDÃO VAZ ALMEIDA

Responsável Legal: CARLOS GAMA SAUAIA

Endereço: AV LINS PETIT, 164 – RECIFE/PE

Tel/Fax: 81 – 3038 – 6122

E-mail: marcio.rodriigo@grupogsh.com

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

ESCOPO

Autorizado através do ofício nº 392/2017/GSTCO/DIARE

Trata-se de uma atividade **ROTINEIRA**, para o transporte **amostra de sangue de doadores** (1.800 unidades/mês) com finalidade de **Triagem Laboratorial**.

Data da Emissão: 14/11/2017

Validade: 12 Meses após a anuência.