

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.rodrigo@grupogsh.com	
SEDE DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DESTINATÁRIO	
Razão Social: LABORATÓRIO INTEGRADO DE ANÁLISES CLÍNICAS DO RIO DE JANEIRO LTDA Nome Fantasia: LIAC CNPJ: 04.984.841/0001-31 Responsável Técnico: BIAS BENEDICTO MIRANDA FILHO Responsável Legal: BIAS BENEDICTO MIRANDA FILHO Endereço: RUA UBERABA, 100 – GRAJAÚ – RIO DE JANEIRO/RJ Tel/Fax: 21 – 2234 – 3414 E-mail: sorologialiac@gmail.com	
ESCOPO	
Autorizado através do Ofício nº 68/2018/SEI/GSTCO/DIARE/ANVISA.	
Trata-se de uma atividade ROTINEIRA , para o transporte de MOSTRA DE SANGUE DE DOADORES (7.500 unidades/mês) ambos com finalidade de TRIAGEM LABORATORIAL .	
Data da Emissão: 06/03/2018	Validade: 12 Meses após a anuência.