

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE INTERESTADUAL DE SANGUE E COMPONENTES

SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE

Nome Fantasia: HEMATO – SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA LTDA

CNPJ: 13.894.995/0001-23

Responsável Técnico: CLÁUDIA BRANDÃO VAL ALMEIDA

Endereço: AV. LINS PETIT, 264 – RECIFE/PE

Tel/Fax: 81 - 3038 – 6122

E-mail: marcio.rodrico@grupogsh.com

SEDE DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DESTINATÁRIO

Nome Fantasia: LIAC LABORATÓRIO INTEGRADO DE ANÁLISES CLÍNICAS DO RIO DE JANEIRO LTDA

CNPJ: 04.984.841/0002-12

Responsável Técnico: RENATA GAMA FLORES A. DA SILVA

Endereço: RUA UBERABA, 100 – GRAJAÚ – RIO DE JANEIRO/RJ

Tel/Fax: 21 – 2234 – 3414

E-mail: sorologialiac@gmail.com; fabriciobenati@gmail.com

ESCOPO

Autorizado através do Ofício nº 226/2019/SEI/GSTCO/DIRE1/ANVISA.

Trata-se de uma atividade **ROTINEIRA**, para o transporte de **AMOSTRAS DE SANGUE DE DOADORES** (3.000 unidades/mês) com finalidade de **TRIAGEM LABORATORIAL**.

Data da Emissão: 13/06/2019

Validade: 12 Meses após a anuência.