

**AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE INTERESTADUAL DE SANGUE
E COMPONENTES**

SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE

Razão Social: IHEL – Instituto de Hematologia de Londrina

Nome Fantasia: IHEL

CNPJ: 76.955.616/0001-88

Responsável Técnico: Arnaldo Antônio Calixto

Responsável Legal: Arnaldo Antônio Calixto

Endereço: Rua Souza Naves, 667

Tel/Fax: 43 – 3374 – 7800

E-mail: qualidade@ihel.com.br / supervisão@ihel.com.br

SEDE DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DESTINATÁRIO

Razão Social: Imunolab Laboratório de Análises Clínicas S/S Ltda

Nome Fantasia: Imunolab

CNPJ: 86.743.457/0001-0165.714.479/0001-73

Responsável Técnico: Dante Mário Langhi Junior

Responsável Legal: Dante Mário Langhi Junior

Endereço: Av. Pacaembu, 1261

Tel/Fax: 11 – 3663 – 4050

E-mail: imunolab@imunolabbr.com.br

ESCOPO

Refere-se ao transporte interestadual de amostras biológicas de doadores com a finalidade de triagem laboratorial - NAT. A média mensal de amostras enviadas é de 4096 unidades.

Autorizado através do ofício n° 609 /2015/GSTCO/GGPBS

Data da Emissão: 09/09/2015

Validade: 12 Meses após a anuência.