

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

SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE

Razão Social: INSTITUTO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE CURITIBA LTDA

Nome Fantasia: BANCO DE SANGUE SANTA CASA DE CURITIBA

CNPJ: 76.625.466/0001-44

Responsável Técnico: Celina Russo Bastos

Responsável Legal: Celina Russo Bastos

Endereço: Praça Rui Barbosa, 694 – Centro – Curitiba/PR

Tel/Fax: 41 – 3322 – 2387

E-mail: bcosangue@terra.com.br

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 235/2018/SEI/GSTCO/DIARE/ANVISA

Refere-se ao transporte de 1.000 unidades/mês de **Amostra biológica de doadores para triagem laboratorial - NAT.**

Data da Emissão: 27/07/2018

Validade: 12 Meses após a anuência.