



AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE INTERESTADUAL DE SANGUE E COMPONENTES

SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: HEMOCLÍNICA SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA LTDA
CNPJ: 28.158.509/0001-86
RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARIO VELLO SILVARES JUNIOR
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM CORTES, 44 – PARQUE MOSCOSO – VITÓRIA/ES
TEL/FAX: 27 – 3232 - 4700
E-MAIL: sirley.freires@hemoclinica.med.br

SEDE DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL: IMUNOLAB TRIAGEM DE DOADORES LTDA
CNPJ: 65.714.479/0003-35
RESPONSÁVEL TÉCNICO: DANTE MARIO LANGHI JUNIOR
ENDEREÇO: AV. PACAEMBU, 1261 – PACAEMBU – SÃO PAULO/SP
TEL/FAX: 11 3662 - 4050
E-MAIL: svr@imunolabbr.com.br

ESCOPO

AUTORIZADO ATRAVÉS DO OFÍCIO Nº 131/2020/SEI/GSTCO/DIRE1/ANVISA

TRATA-SE DE UMA ATIVIDADE **ROTINEIRA**, PARA O TRANSPORTE DE **AMOSTRAS DE SANGUE (2.000 UND./MÊS)**, COM A FINALIDADE DE **TRIAGEM LABORATORIAL DE DOADOR**.

DATA DA EMISSÃO: 02/04/2020

VALIDADE: 12 MESES APÓS A ANUÊNCIA