

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE INTERESTADUAL DE SANGUE E COMPONENTES**SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE****RAZÃO SOCIAL:** VITA HEMOTERAPIA**CNPJ:** 25.463.423/0001-79**RESPONSÁVEL TÉCNICO:** TÚLIO TALSON ARAÚJO**ENDEREÇO:** R. JUIZ DE FORA, 941 – BELO HORIZONTE/MG**TEL/FAX:** 31 – 3335 – 6600**E-MAIL:** QUALIDADE@VITAHEMOTERAPIA.COM.BR**SEDE DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DESTINATÁRIO****RAZÃO SOCIAL:** LIAC – LABORATÓRIO INTEGRADO DE ANÁLISES CLÍNICAS DO RIO DE JANEIRO LTDA**CNPJ:** 04.984.841/0002-12**RESPONSÁVEL TÉCNICO:** FABRÍCIO JOSÉ BENATI**ENDEREÇO:** R. UBERABA, 100 – RIO DE JANEIRO/RJ**TEL/FAX:** 21 – 2234 – 3414**E-MAIL:** FABRICIOBENATI@GMAIL.COM**ESCOPO****AUTORIZADO ATRAVÉS DO OFÍCIO Nº 13/2020/SEI/GSTCO/DIRE1/ANVISA**

TRATA-SE DE UMA ATIVIDADE **ROTINEIRA**, PARA O TRANSPORTE DE **AMOSTRAS BIOLÓGICAS (5.300 UND./MÊS)**, COM A FINALIDADE DE **TRIAGEM LABORATORIAL**.

DATA DA EMISSÃO: 21/01/2020**VALIDADE:** 12 MESES APÓS A ANUÊNCIA.