

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE INTERESTADUAL DE SANGUE E COMPONENTES**SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE**

Razão Social: SERVIÇO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA
Nome Fantasia: SERVIÇO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA
CNPJ: 50.723.774/0001-19
Responsável Técnico: DR. LEANDRO FELIPE FIGUEIREDO DALMAZZO
Responsável Legal: DR. CARLOS HENRIQUE DALMONACO
Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 895 – RIBEIRÃO PRETO/SP
Tel/Fax: 16 – 3610 – 1515
E-mail: marcio.rodrico@grupogsh.com

SEDE DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DESTINATÁRIO

Razão Social: LABORATÓRIO INTEGRADO DE ANÁLISES CLÍNICAS DO RIO DE JANEIRO LTDA
Nome Fantasia: LIAC
CNPJ: 04.984.841/0001-31
Responsável Técnico: BIAS BENEDICTO MIRANDA FILHO
Responsável Legal: BIAS BENEDICTO MIRANDA FILHO
Endereço: RUA UBERABA, 100 – GRAJAÚ – RIO DE JANEIRO/RJ
Tel/Fax: 21 – 2234 – 3414
E-mail: sorologialiac@gmail.com

ESCOPO

Autorizado através do ofício nº Ofício nº 40/2018/SEI/GSTCO/DIARE/ANVISA.

Trata-se de uma atividade **ROTINEIRA**, para o transporte de **MOSTRA DE SANGUE DE DOADORES** (7.500 unidades/mês) ambos com finalidade de **TRIAGEM LABORATORIAL**.

Data da Emissão: 20/02/2018

Validade: 12 Meses após a anuência.