

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE INTERESTADUAL DE SANGUE E COMPONENTES
--

SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE

Razão Social: SERUM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA CNPJ: 31.601.909/0001-29 Responsável Técnico: LEANDRO FELIPE FIGUEIREDO DALMAZZO Endereço: RUA RIACHUELO, 43 – RIO DE JANEIRO/RJ Tel/Fax: 21 – 3233 – 5950 E-mail: marcio.rodrico@grupogsh.com

SEDE DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA DESTINATÁRIO
--

Razão Social: SERVIÇO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA CNPJ: 50.723.774/0001-19 Responsável Técnico: MARIA ISABEL AYROSA MADEIRA Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 895 – RIBEIRÃO PRETO/SP Tel/Fax: 16 – 3610 – 1515 E-mail: marcio.rodrico@grupogsh.com
--

ESCOPO

Autorizado através do Ofício nº 7/2019/SEI/GSTCO/DIRE1/ANVISA
--

Trata-se de uma atividade ROTINEIRA , para o transporte de hemocomponentes plasmáticos (200 unidades/mês), hemocomponentes plaquetários (200 unidades/mês) e hemocomponentes eritrocitários (200 unidades/mês) ambos com finalidade de Transfusão .
--

Data da Emissão: 11/01/2019

Validade: 12 Meses após a anuência.
--