

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE INTERESTADUAL DE SANGUE E COMPONENTES
--

SERVIÇO DE HEMOTERAPIA REMETENTE

Razão Social: UNIHEMO – HEMATOLOGIA- HEMOTERAPIA Nome Fantasia: UNIHEMO CNPJ: 27.742.261/0001-33 Responsável Técnico: Arlindo Araújo Quintão Responsável Legal: Arlindo Araújo Quintão Endereço: Av. Nossa Senhora da Penha, 520 – Praia do Canto – Vitória/ES. Tel/Fax: (27) 3029 – 8050 // (27) 3029 – 8064 E-mail: unihemo@unihemo.com.br // enfermeirarosa@unihemo.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 249/2017/GSTCO/GGMED/DIARE

Trata-se de uma atividade ROTINEIRA, para o transporte de Amostras Biológicas (3000 tubos/mês) com a finalidade de triagem laboratorial de doador, de hemocomponentes plaquetários (10 unidades/mês) e hemocomponentes eritrocitários (10 unidades/mês) ambos com finalidade de controle de qualidade.
--

Data da Emissão: 17/05/2017

Validade: 12 Meses após a anuência.
--