

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PRESTAMED HOSPITALAR LTDA

**CNPJ**

20.402.099/0001-65

**Nome Fantasia**

PRESTAMED

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**AV. SENADOR PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA S/N, QD. 28, LT. 01,  
SALA 02 - BAIRRO ILDA CEP: 74.935-830**Cidade/UF**

APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

**Responsável Técnico**

LUBIA PRIMO SILVA

**Responsável Legal**MICHELLY SANTIAGO  
FERREIRA

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.24958-0

**Data da Autorização**

01/02/2021

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.896104/2021-98**Autorização**

Medicamento

**Atividades / Classes**

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

### Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado