

〈의약품등 회수 안내문〉

□ 회수담당기관

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
대전지방식품의약품안전청	의료제품안전과	우경진	042-480-8775	042-480-8770
회수사유	형상(머리끈 길이) 부적합		회수등급	3등급

□ 회수의무자

제조(수입)업체	(주)에스제이파워			
소재지	세종특별자치시 전의면 산단길 21-55			
전화번호	044-864-4292	FAX번호	044-864-4291	

□ 회수대상 제품

제품명	싱그라미마스크(KF94)	분류	의약외품
주성분	부직포, 폴리프로필렌필터부직포, 플라스틱코편, 고정용 귀끈		
효능효과	황사, 미세먼지, 비말 등 입자성 유해물질로부터 호흡기 보호		
포장단위	자사포장단위	제조번호 (유효기간)	비고
		20015 (2024. 2. 22.) 20070 (2024. 4. 29.)	

대전지방식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 약사법 제39조에 따라 등 제품이 회수 조치하고 있음을 알려드립니다.

등 의약품등을 취급하고 있거나 보유하고 계시는 의약품등 취급자(약국개설자, 의약품판매업자, 의료기관개설자 등)는 의약품등의 사용 또는 유통·판매를 중지하여 주시기 바라며, 의약품 등의 안전에 관한 규칙 제89조제4항에 따라 등 의약품등을 반품하고 별지제64호서식의 회수확인서를 작성하여 송부하여야 하니 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

※ 의약품 취급자 회수 협조의무 위반 시 처벌조항

1차 업무정지 3일	2차 업무정지 7일	3차 업무정지 15일	4차 업무정지 1개월
------------	------------	-------------	-------------

아울러, 등 사실을 귀 기관의 회원 및 일반소비자가 알 수 있도록 홈페이지 등에 게시하여 주시기 바라며, 회수대상약품의 원활한 회수가 이루어질 수 있도록 회수의무자에게도 적극 협조하여 주실 것을 당부 드립니다.

2021. 5. 20.

대전지방식품의약품안전청장 관인
생략