

No :

《의약품 총 회수 안내문》

회수명령자

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
경인식품의약품안전청	의료제품안전과	이순구	02-2110-8106	02-2110-0810
회수사유	제품의 용기내 정제 파손 발견으로 영업자회수		회수등급	3등급

회수의무자

제조(수입)업체	일동제약(주)		
소재지	경기도 안성시 공단1로 25		
전화번호	02-526-3114	FAX번호	02-526-3030

회수대상 제품

제품명	가나메드정(이토프리드염산염)	분류	일반의약품
주성분	이토프리드염산염		
효능·효과	기능성소화불량으로 인한 소화기증상(복부팽만, 상복부통, 식욕부진, 속쓰림, 구역, 구토)		
포장단위	30정	제조번호	제조일자(사용기한)
		F04002	2017.04.06(2020.04.05)

경인지방식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 약사법 제71조 및 제72조에 따라 동 제품을 회수 조치하였음을 알려드립니다.

회수대상의약품등을 취급하고 있거나 보유하고 계시는 의약품등 취급자(약국개설자, 의약품등 판매업자, 의료기관개설자)는 의약품등의 사용 또는 유통·판매를 중지하여 주시기 바라며,

의약품 등의 안전에 관한 규칙 제89조제4항에 따라 회수대상의약품등을 반납하고 별지 제64호서식의 회수확인서를 작성하여 송부하여야 하니 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

※ 의약품등 취급자 회수 협조의무 위반 시 처벌조항

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

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

2017.07. 21.

경인식품의약품안전청장

관인
생략