

# 〈의약품등 회수명령 안내문〉

□ 회수명령자

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
경인식품의약품안전청	의료제품안전과	김유나	02-2110-8091	02-2110-0810
회수사유	불순물(N-nitroso-Aryl Piperazine quetiapine) 초과 검출(한시적 1일 섭취 허용량: 153ng/일)에 따른 사전 예방적 조치로 시중 유통품에 대해 영업자 회수		회수등급	2

□ 회수의무자

제조(수입)업체	한미약품(주)		
소재지	경기도 화성시 팔탄면 무하로 214(하저리)		
전화번호	02-410-0439	FAX번호	02-410-8799

□ 회수대상 제품

제품명	스무디핀정100밀리그램(쿠에티아핀푸마르산염)	분류	전문의약품
주성분	쿠에티아핀푸마르산염		
효능·효과	1. 정신분열병 2. 양극성장애 - 양극성장애 1형과 관련된 조증삽화의 급성 치료 - 양극성장애의 우울삽화의 급성 치료 - 쿠에티아핀 투여로 조증, 혼재 또는 우울삽화에 반응을 보인 환자들에 있어서, 양극성장애의 재발방지		
포장단위	30정(10정/PTP×3)/카톤, 100정/병	제조번호 / 제조일자	
		057020011 / 2020.02.11. 057020012 / 2020.02.11.	

경인지방식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 **약사법 제71조**에 의하여 동 제품을 회수하고 있음을 알려드립니다. 회수대상의약품을 취급하고 있거나 보유하고 계시는 의약품 취급자(약국개설자, 의약품판매업자, 의료기관개설자 등)는 의약품의 **사용 또는 유통·판매를 중지**하여 주시기 바라며, 의약품 등의 안전에 관한 규칙 제89조제4항에 따라 회수대상의약품등을 반품하고 **별지제64호서식의 회수확인서를 작성하여 송부**하여야 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, 동 사실을 귀 기관의 회원 및 일반소비자가 알 수 있도록 홈페이지 등에 게시하여 주시기 바라며, 회수대상의약품의 **원활한 회수**가 이루어질 수 있도록 **회수의무자에게도 적극 협조**하여 주실 것을 당부 드립니다.

2022. 8. 1.

경인지방식품의약품안전청장 관인  
생략