

〈의약품등 회수 안내문〉

□ 회수담당기관

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
대전지방식품의약품안전청	의료제품안전과	임재훈	042-480-8775	0502-604-7992
회수사유	시판후 안정성 시험에서 함량 부적합(아세틸시스테인)에 따른 영업자 회수		회수등급	2등급

□ 회수의무자

제조(수입)업체	건일제약(주)		
소재지	충청남도 천안시 서북구 직산읍 거리막길 33		
전화번호	041-580-5800	FAX번호	041-580-5807

□ 회수대상 제품

제품명	아미듀오시럽	분류	일반의약품
주성분	아세틸시스테인, 클로르페니라민말레산염		
효능·효과	1. 다음 질환에서의 기침, 가래 : 급만성 호흡기 질환(기관지염, 인후두염, 비인두염등) 2. 소아의 유행성 감기, 감기시 기침		
포장단위	500mL/병	제조번호(유효기간)	
		20001(2022.12.09.), 21001(2023.02.03.)	

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

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

2022. 7. 6.

대전지방식품의약품안전청장

관인
생략