

〈의약품 회수 안내문〉

□ 회수명령자

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
서울지방식품의약품안전청	의약품안전관리과	이혜선	02-2640-1411	02-2640-1362
회수사유	○ 회분, 건조감량, 순도 부적합 - 회분 : 6.9%(기준:5.0%이하) - 건조감량 : 11.9%(기준:8.0%이하) - 순도 : 27.4%(기준:이약은 꽃대와 껍질 등의 이물이 2.0%이상 섞여있지 않다.)		회수등급	2등급

□ 회수의무자

제조(수입)업체	(주)지오허브		
소재지	경기도 양주시 광적면 광적로 156번길 208		
전화번호	02-963-4628	FAX번호	02-963-7654

□ 회수대상 제품

제품명	지오허브관동화	분류	한약재
주성분	관동화		
효능·효과	조제용 또는 제조용		
포장단위	자사포장단위	제조번호	제조일자(사용기한)
		GH-1462-3-1	(2017.10.5)

서울지방식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 **약사법 제39조 및 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 **별지제64호 서식의 회수확인서**를 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 회수**가 이루어질 수 있도록 회수의무자에게도 적극 협조하여 주실 것을 당부 드립니다.

2015. 1. 28.

서울지방식품의약품안전청장 관인
생략