

〈의약품등 회수명령 안내문〉

□ 회수명령자

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
대전지방식품의약품안전청	의료제품안전과	강지윤	042-480-8775	0502-604-7992
회수사유	이물혼입			회수등급 3등급

□ 회수의무자

제조(수입)업체	(주)코리아메디케어		
소재지	충청북도 음성군 삼성면 금일로 955-36, 가동 1층		
전화번호	043-882-0901	FAX번호	043-883-0902

□ 회수대상 제품

제품명	메디렌즈위시액(염화나트륨)	분류	의약외품	
주성분	염화나트륨			
효능·효과	콘택트렌즈의 헹굼, 열소독 및 화학소독 후의 헹굼			
포장단위	자사포장단위	제조번호	사용기한	비고
		1022301001	2026. 01. 01.	
		1022303002	2026. 03. 20.	
		1022304001	2026. 04. 02.	

대전지방식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 약사법 제71조에 의하여 등 제품을 회수하고 있음을 알려드립니다.

회수대상의약품을 취급하고 있거나 보유하고 계시는 의약품 취급자(약국개설자, 의약품판매업자, 의료기관개설자 등)는 의약품의 사용 또는 유통·판매를 중지하여 주시기 바라며, 의약품 등의 안전에 관한 규칙 제89조제4항에 따라 회수대상의약품등을 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, 회수대상의약품의 원활한 회수가 이루어질 수 있도록 회수의무자에게도 적극 협조하여 주실 것을 당부 드립니다.

2023. 7. 19.

대전지방식품의약품안전청장 관인
생략