

<의약품 회수 안내문>

회수명령자

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
서울지방식품의약품안전청	의약품안전관리과	이혜선	02-2640-1404	02-2640-1362
회수사유	○ 납 부적합 - 11ppm (기준 : 5ppm 이하)			회수등급 2등급

회수의무자

제조(수입)업체	(주)조화제약		
소재지	경기도 구리시 동구릉로389번길 98		
전화번호	02-962-0560	FAX번호	02-964-0632

회수대상 제품

제품명	조화연교	분류	한약재
주성분	연교		
효능·효과	조제용 또는 제조용		
포장단위	자사포장단위	제조번호	제조일자(사용기한)
		JH054-140109	2014.01.02

서울지방식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 약사법 제39조 및 제71조에 의하여 동 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 별지제64호 서식의 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.

2015. 11. 4.

서울지방식품의약품안전청장 관인생략