

〈의약품 회수 안내문〉

□ 회수명령자

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
서울지방식품의약품안전청	의약품안전관리과	조중호	02-2640-1410	02-2640-1362
회수사유	○ 회분(%) 부적합 (기준: 15.0 이하/결과: 45.8) ○ 산불용성회분(5) 부적합 (기준: 5.0 이하/결과: 40.9)			회수등급 2등급

□ 회수의무자

제조(수입)업체	조화물약		
소재지	경기도 구리시 동구릉로389번길 98(사노동)		
전화번호	02-962-0560	FAX번호	

□ 회수대상 제품

제품명	조화물약	분류	한약재
주성분	물약		
효능·효과	조제 또는 제조용		
포장단위	자사포장단위	제조번호	사용기한
		JH200-220214	2025-02-17

서울지방식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 **약사법 제39조 및 제71조**에 의하여 동 제품을 **회수**하고 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 **별지제64호서식**의 **회수확인서**를 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.

2023.08.21.

서울지방식품의약품안전청장 관인
생략