

<의약품등 회수 안내문>

□ 회수담당기관

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
대전지방식품의약품안전청	의료제품안전과	홍진규	042-480-8774	0502-604-7992
회수사유	시판 후 안전관리 정보에 따른 사전예방적 조치로 영업자 회수		회수등급	2

□ 회수의무자

제조(수입)업체	제이더블유중외제약(주)		
소재지	충청남도 당진시 송악읍 한진1길 56		
전화번호	041-359-0302	FAX번호	041-359-0123

□ 회수대상 제품

제품명	하트만텍스액	분류	전문의약품
주성분	포도당, 염화나트륨, 염화칼슘수화물, 염화칼륨, 젖산나트륨액		
효능·효과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 순환혈액량 및 조직간액의 감소시 세포외액의 보급·보정 ○ 대사성 산증의 보정 ○ 에너지 보급 		
포장단위	500mL/백	제조번호 / 사용기한	
		CWT26002 / 2029.03.10.	

대전지방식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 **약사법 제39조**에 따라 동 제품이 회수 조치하고 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 **별지제64호서식의 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 협조**하여 주실 것을 당부 드립니다.

2026. 06. 02.

대전지방식품의약품안전청장

