

<의약품등 회수명령 안내문>

□ 회수명령자

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
서울지방식품의약품안전청	의약품안전관리과	나혜림	02-2640-1414	02-2640-1362
회수사유	○ 순도시험 1)이물		회수등급	2등급

□ 회수의무자

제조(수입)업체	선일생약㈜		
소재지	강원특별자치도 홍천군 남면 흥성길 193		
전화번호	033-436-8836	FAX번호	033-436-8837

□ 회수대상 제품

제품명	선일인동	분류	한약재
주성분	인동		
효능효과	조제용 또는 제조용		
포장단위	자사포장단위	제조번호	제조일자(유효기한)
		SQ-25049-1	(2028. 4. 23.)

서울식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 약사법 제71조에 의하여 동 제품을 회수 명령 조치하였습니다.

회수대상의약품을 취급하고 있거나 보유하고 계시는 의약품등 취급자(약국개설자, 의약품 판매업자, 의료기관개설자 등)는 의약품등의 사용 또는 유통판매를 중지하여 주시기 바라며, 의약품 등의 안전에 관한 규칙 제89조제4항에 따라 회수대상의약품등을 반품하고 별지제64호 서식의 회수확인서를 작성하여 송부하여야 하니 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

※ 의약품등 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.

2026. 6. 1.

서울지방식품의약품안전청장 관인
생략