

## <의약품등 회수명령 안내문>

### □ 회수명령자

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
서울지방식품의약품안전청	의약품안전관리과	나혜림	02-2640-1414	02-2640-1362
회수사유	○ 순도시험 4)벤조피렌 부적합		회수등급	2등급

### □ 회수의무자

제조(수입)업체	(주)현진제약		
소재지	서울특별시 동대문구 약령중앙로 62		
전화번호	02-967-1277	FAX번호	02-967-1279

### □ 회수대상 제품

제품명	현진초과	분류	한약재
주성분	초과		
효능효과	조제용 또는 제조용		
포장단위	자사포장단위	제조번호	제조일자(유효기한)
		25183-01	2025. 8. 1. (2028. 7. 31.)

서울식품의약품안전청에서는 상기와 같은 사유로 **약사법 제71조**에 의하여 동 제품을 회수 명령 조치하였습니다.

회수대상의약품을 취급하고 있거나 보유하고 계시는 의약품등 취급자(약국개설자, 의약품판매업자, 의료기관개설자 등)는 의약품등의 **사용 또는 유통판매를 중지**하여 주시기 바라며, 의약품 등의 안전에 관한 규칙 제89조제4항에 따라 회수대상의약품등을 반품하고 **별지제64호 서식의 회수확인서를 작성하여 송부**하여야 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 회수**가 이루어질 수 있도록 **회수의무자에게도 적극 협조**하여 주실 것을 당부 드립니다.

2026. 5. 20.

서울지방식품의약품안전청장 관인  
생략