

《의약품등 회수 안내문》

회수명령자

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
대전지방식품의약품안전청	의료제품안전과	허경무	042-480-8753	042-480-8770
회수사유	식약청장이 정하여 고시하는 품질 기준(주사제불용성이물)에 맞지않음		회수등급	2등급

회수의무자

제조(수입)업체	셀트리온제약		
소재지	충북 진천군 이월면 사곡리 588-2		
전화번호	02-2216-3611	FAX번호	02-2216-0352

회수대상 제품

제품명	리벨인퓨전주	분류	전문의약품
주성분	L-아스파르트산-L-오르니틴수화물		
효능·효과	다음의 증종의 간질환 해독 : 간경변, 만성간염, 간성뇌증(혼수 전단계혼수포함)		
포장단위	제조번호 (제조일자)	10LVI08(2010.5.28) 10LVI09(2010.5.28) 10LVI10(2010.5.31)	

상기와 같은 사유로 셀트리온제약에서 동 제품을 회수 조치하였습니다. 회수대상의약품등을 취급하고 있거나 보유하고 계시는 의약품 취급자는 의약품의 사용 또는 유통·판매를 중지하여 주시기 바랍니다.

아울러, 동 사실을 귀 기관의 회원 및 일반소비자가 알 수 있도록 홈페이지 등에 게시하여 주시기 바라며, 회수대상의약품등의 원활한 회수가 이루어질 수 있도록 회수의무자에게도 적극 협조하여 주실 것을 당부 드립니다.

2010. 12. 30.

대전지방식품의약품안전청장 관인생략