

《의약품등 회수 안내문》

회수명령자

기관명	담당부서	담당자	연락처	
			전화	FAX
광주지방식품의약품안전청	의료제품안전과	박인주	062-602-1453	062-602-1430
회수사유	함량(클로르피리포스) 부적합		회수등급	2등급

회수의무자

제조(수입)업체	태광메디칼(주)		
소재지	전라남도 순천시 별량면 구룡리 305-1		
전화번호	061-742-0941	FAX번호	061-742-0943

회수대상 제품

제품명	탐헤이트파워(클로르피리포스)	분류	의약품
주성분			
효능·효과			
포장단위	지사 1장 단위	개당	105
사용기한	2014. 7. 18.		

광주지방식품의약품안전청에서 위 상기와 같은 유역 약사법 제46조제3항에 의하여 동 제품을 회수명령을 주지하였습니다.

회수대상의약품등을 취급하고 있거나 소유하고 있는 의약품등 취급자(약국개설자, 의약품 판매업자, 의료기관개설자)는 의약품등의 사용 또는 유통·판매를 중지하여 주시기 바라며,

약사법 시행규칙 제46조제3항에 따라 회수대상의약품등을 반납하고 별지 제39호서식의 회수확인서를 작성하여 송부하여야 하니 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

※ 의약품등 취급자 회수 협조의무 위반 시 처벌규정

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, 회수대상의약품등의 원활한 회수가 이루어질 수 있도록 회수의무자에게도 적극 협조하여 주실 것을 당부 드립니다.

2012. 1. 12.

광주지방식품의약품안전청장

관인
생략