



식품의약품안전처

식품의약품안전처



수신자 (유)한국비엠에스제약, 대표:이혜영 귀하 (우 06178 서울특별시 강남구 테헤란로 504 12층(대치동,해성1빌딩))
(경유)

제목 의약품 수입품목 허가사항 변경허가[(유)한국비엠에스제약, 엘리퀴스정5밀리그램(아픽사반) 외 1건]

1. 귀사에서 2022.10.31.자로 우리 처에 제출하신 의약품 수입품목 “엘리퀴스정5밀리그램(아픽사반) 외 1건”(접수번호 : 20220208411 외 1건) 변경허가 신청 건에 대하여 「약사법」 제42조에 따라 변경허가하였음을 알려드리니 「약사법」 등 관계 법규를 준수하시기 바랍니다.

제품명	변경항목	변경허가내용	비고
엘리퀴스정5밀리그램 (아픽사반) 외 1건	원료약품 및 그 분량	주성분 아픽사반 미분화 기재	
	제조방법		

2. 아울러 본 허가사항에 대하여 이의가 있을 경우에는 「민원 처리에 관한 법률」 제35조 제1항 및 같은 법 시행령 제40조제1항의 규정에 따라 등록일로부터 60일 이내에 우리 처에 불임의 양식에 따라 이의신청할 수 있으며, 동 기간 내에 거부처분 이의신청서를 제출하지 아니할 때에는 이의가 없는 것으로 간주할 것임을 알려드립니다.

3. 참고로 '19.12.12.자로 의약품등 해외제조소 등록제가 시행됨에 따라, 동 품목의 수입 이전까지 「의약품 등의 안전에 관한 규칙」 제60조의2에 따라 해외제조소를 등록하여 주시기 바랍니다.(온라인 민원 신청 : <https://nedrug.mfds.go.kr> > 전자민원/보고 > 전자민원신청)

불임. 거부처분 이의신청서. 끝.

식품의약품안전처



심사원 김이레

사무관 이근아

전결 11.29
담당관 이수정

시행 허가총괄담당관-14552 (2022.11.29) 접수 20220208411 외 1건 (2022.10.31)

우 28159 충북 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187 오송보건의료행정타운 / www.mfds.go.kr
식품의약품안전처 허가총괄담당관

전화 043-719-2323 전송 043-719-2300 / ker2546@korea.kr / 비공개(7)

[붙임 2] 거부처분 이의신청서



- 민원 처리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제11호서식]
- 수수료: 없음

거부처분 이의신청서

제출서류: 없음

접수번호:	접수일:	처리기간: 10일
-------	------	-----------

1. 신청인 정보

신청인	이름(법인명):	연락처:
	주소(소재지):	

2. 신청 내용

이의신청 대상 민원사항	
거부처분을 받은 날	
거부처분의 내용	
이의신청의 취지 및 이유	

3. 서명 및 날인

「민원 처리에 관한 법률」 제35조제1항 및 같은 법 시행령 제40조제1항에 따라 귀 기관의 거부처분에 대하여 위와 같이 이의를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

접수기관 귀하

처리절차



210mm×297mm[백상지(80g/m²) 또는 중질지(80g/m²)]

□ 별첨 : 일괄기안 목록

접수번호	민원사무명	제품명	접수일자
20220208411	의약품품목변경허가	엘리퀴스정5밀리그램(아픽사반)	2022.10.31
20220208473	의약품품목변경허가	엘리퀴스정2.5밀리그램(아픽사반)	2022.10.31