



Wellpoint New Jersey

P. O. Box 62509
Virginia Beach, VA 24466-2509

<Date>

<Parent or Guardian of>

<Member Name>

<Member Address>

<Member City, State ZIP>

Dear Member or Parent/Guardian of <Member Name>:

We have important drug recall information about your prescription for Diclofenac Sodium Topical Gel, 3%.

Our records show that you may have recently filled a prescription for this drug.

On February 23, 2026, the United States Food and Drug Administration (FDA) issued a Class II recall of one lot number of Diclofenac Sodium Topical Gel, 3%.

Sun Pharmaceutical Industries, Inc. issued this recall due to failed viscosity specifications: out-of-specification (OOS) [slightly lower than the limit] result in viscosity.

Product: Diclofenac Sodium Topical Gel, 3%

NDC: 51672-1363-07

Lot number: AD92721

Expiration date: 03/31/2027

Talk to your doctor before you stop taking any medication. Stopping a drug without a replacement could have health risks. Your doctor can talk to you about other options that are right for you.

What you need to do next:

wellpoint.com/nj/medicaid

1089440NJMESWLP 03/26

OMHC# 078-25-59

105-CNMCD26019WLPNJ 022726



Although the distributor doesn't need any action on your part, if you have questions or concerns about this recall, contact the distributor.

We're here to help

If you have questions about the recall, please call Taro Pharmaceuticals U. S. A., Inc., the distributor, at 1-866-923-4914. You can contact the FDA toll-free at **888-INFO-FDA (888-463-6332)** or visit fda.gov for more information.

You can also call your doctor or pharmacist if you have questions about the drug or about this letter. If you have questions about your prescription drug benefits, please call Pharmacy Member Services at the phone number on your member ID card (TTY users can call **711**).

Sincerely,

Your Wellpoint service team

Enclosures: Language assistance sheet
Nondiscrimination notice

This information is provided for educational purposes only and should not be considered medical advice. Talk to your physician for specific treatment options and recommendations best suited for you and before beginning any lifestyle program.

Wellpoint New Jersey

P. O. Box 62509
Virginia Beach, VA 24466-2509

<Date>

<Padre o tutor de>

<Member Name>

<Member Address>

<Member City, State ZIP>

Estimado/a miembro o padre/tutor de <Member Name>:

Tenemos información importante del retiro de medicamento sobre su receta para gel tópico de Diclofenac Sodium, 3%.



Nuestros registros muestran que usted tal vez ha surtido recientemente una receta de este medicamento.

El 23 de febrero de 2026, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de los Estados Unidos emitió un retiro Clase II de un número de lote de gel tópico de Diclofenac Sodium, 3%.

Sun Pharmaceutical Industries, Inc. emitió este retiro debido a un error en las especificaciones de viscosidad: resultado en la viscosidad fuera de especificación (OOS) [un poco por debajo del límite].

Producto: gel tópico de Diclofenac Sodium, 3%

NDC: 51672-1363-07

Número de lote: AD92721

Fecha de vencimiento: 03/31/2027

Hable con su médico antes de dejar de tomar cualquier medicamento. Dejar de tomar un medicamento sin un reemplazo podría tener riesgos para la salud. Su médico puede hablar con usted sobre otras opciones que sean adecuadas para usted.

Qué debe hacer a continuación:

Aunque el distribuidor no necesita ninguna acción de su parte, si tiene preguntas o dudas sobre este retiro, contacte al distribuidor.

Estamos a su disposición para ayudar

Si tiene preguntas sobre el retiro, llame a Taro Pharmaceuticals U. S. A., Inc., el distribuidor, al 1-866-923-4914. Puede comunicarse con la línea gratuita de la FDA al **888-INFO-FDA (888-463-6332)** o visitar **[fda.gov](https://www.fda.gov)** para obtener más información.

También puede llamar a su médico o farmacéutico si tiene preguntas sobre el medicamento o sobre esta carta. Si tiene preguntas sobre sus beneficios de medicamentos recetados, llame a Servicios de Farmacia para Miembros al número de teléfono que figura en su tarjeta de identificación del miembro (los usuarios de TTY pueden llamar al **711**).

Cordialmente,

[wellpoint.com/nj/medicaid](https://www.wellpoint.com/nj/medicaid)

1065611NJMSWPWL 11/24

OMHC# 078-25-59

105-CNMCD26019WLPNJ 022726

Su equipo de servicio de Wellpoint

Documentos adjuntos: Reciba ayuda en otros idiomas
 Aviso sobre no discriminación

Esta información se proporciona solo para fines educativos y no se debe considerar como consejo médico. Hable con su médico para opciones específicas de tratamiento y recomendaciones que mejor se adapten a usted antes de comenzar cualquier programa de estilo de vida.