



An Anthem Company

myamerigroup.com

## News about your prescription for Gamunex<sup>®</sup>-C 10% by Grifols Therapeutics

Thank you for being an Amerigroup Community Care member.

**We have some important news about Gamunex<sup>®</sup>-C 10%.** This is a drug used to treat people with a certain type of weakened immune system (primary immune deficiency) to strengthen it and to lower the risk of infection. Our records show you may have gotten this drug not long ago. You may need to take some action.

On April 27, 2021, Grifols Therapeutics issued a voluntary withdrawal of one lot of Gamunex<sup>®</sup>-C 10%. This withdrawal was issued due to a higher rate of allergic reactions and side effects.

<p><b>Product:</b> Gamunex<sup>®</sup>-C 10% <b>NDC:</b> 13533-0800-24 <b>Lot Number:</b> A1GLE01602 <b>Expiration Date:</b> 11/19/2023</p>
---

### Here's what you should do:

- Check your prescription bottles to see if you have Gamunex<sup>®</sup>-C 10% from Grifols Therapeutics.
- If you have a supply of this drug, check to see if it is from lot number A1GLE01602.
- The lot number is located on the manufacturer's bottle on the label.
- If your drug is from lot number A1GLE01602, do not use it, and contact your doctor or pharmacy for guidance.
- If you have medical questions, contact your doctor for guidance.
- Additional information about this recall can be found at [www.FDA.gov/medwatch](http://www.FDA.gov/medwatch).

### If you have questions about:

- The drug recall, call the drug company. The number is 1-800-520-2807.
- Your prescription or your health care, call your primary care provider (PCP).
- What drugs are covered, call Member Services at 1-800-600-4441 (TTY 711) Monday through Friday, 8 a.m. to 6 p.m. Eastern Time.

Please be sure to talk with your doctor.

Sincerely,  
Pharmacy Department  
Amerigroup Community Care

Enclosures: Get help in another language  
HHS Nondiscrimination notice

This document contains references to brand-name prescription drugs that are trademarks or registered trademarks of pharmaceutical manufacturers not affiliated with Amerigroup Community Care.

105-TMAGM54668NJ 050521

NJ-MEM-1023-18 OMHC #078-16-31



An Anthem Company

myamerigroup.com

## Noticias sobre su receta para Gamunex<sup>®</sup>-C 10% de Grifols Therapeutics

Gracias por confiar en Amerigroup Community Care.

**Tenemos noticias importantes sobre Gamunex<sup>®</sup>-C 10%.** Este es un medicamento que se usa para tratar a personas con cierto tipo de debilidad del sistema inmunológico (deficiencia inmunológica primaria) para fortalecerlo y reducir el riesgo de infección. Nuestros expedientes muestran que posiblemente usted recibió este medicamento recientemente. Puede que deba tomar algunas medidas.

El 27 de abril de 2021, Grifols Therapeutics retiró voluntariamente del mercado un lote de Gamunex<sup>®</sup>-C 10%. Esta retirada se hizo debido a un nivel más alto de reacciones alérgicas y efectos secundarios.

<p><b>Producto:</b> Gamunex<sup>®</sup>-C 10% <b>NDC:</b> 13533-0800-24 <b>Número de lote:</b> A1GLE01602 <b>Fecha de caducidad:</b> 11/19/2023</p>
---

### Esto es lo que debe hacer:

- Revise sus frascos de medicamentos para ver si tiene Gamunex<sup>®</sup>-C 10% de Grifols Therapeutics.
- Si tiene un suministro de este medicamento, fíjese si proviene del lote número A1GLE01602.
- Este número está en la etiqueta del frasco del fabricante.
- Si su medicamento proviene del lote número A1GLE01602, no lo use y comuníquese con su médico o con la farmacia para que le den instrucciones.
- Si tiene preguntas médicas, llame a su médico para obtener asistencia.
- Puede encontrar más información sobre este retiro en [www.FDA.gov/medwatch](http://www.FDA.gov/medwatch).

### Si tiene preguntas sobre:

- La retirada del medicamento del mercado, comuníquese con la compañía farmacéutica. El número es 1-800-520-2807.
- Su receta o los servicios de atención médica, llame a su proveedor de atención primaria (primary care provider, PCP).
- Qué medicamentos están cubiertos, llame a Servicios para Miembros al 1-800-600-4441 (TTY 711), de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m., hora del este.

Asegúrese de hablar con su médico.

Atentamente,  
Departamento de Farmacia (Pharmacy Department)  
Amerigroup Community Care

Documentos adjuntos: Reciba ayuda en otro idioma  
Aviso de no discriminación de HHS

Este documento contiene referencias a medicamentos de marca con receta que son marcas comerciales o marcas registradas de fabricantes de productos farmacéuticos no afiliados con Amerigroup Community Care.

105-TMAGM54668NJ 050521

NJ-MEM-1023-18 OMHC #078-16-31