MI AGENDA MÉDICA LEQEMBI®

Utiliza este recurso para estar al día con tu calendario de tratamiento.

LEQEMBI®
(lecanemab-irmb) 100 mg/mL
INJECTION FOR INTRAVENOUS USE

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

MI AGENDA MÉDICA LEQEMBI

Para aprovechar al máximo el tratamiento con LEQEMBI, es importante que estés al día con tu calendario de infusiones y citas con tu proveedor de atención médica. **Este registro está para ayudarte y cuenta con 4 secciones que puedes completar:**

Mi equipo de atención médica

Crea una lista de las personas que integran tu **equipo de atención médica** y registra su **información de contacto.**

Mis exámenes de IRM

Mantén un registro de tus **exámenes de IRM** (imágenes por resonancia magnética).

Mi calendario de tratamiento

Lleva un registro de tus **infusiones de LEQEMBI** y anota cómo te sientes entre las citas.

Mis otras citas

Anota cualquier **cita adicional** con tus proveedores de atención médica.

¿QUÉ ES LEQEMBI?

LEQEMBI es un medicamento recetado que se utiliza para tratar a personas con la enfermedad de Alzheimer en fase temprana, que incluye deterioro cognitivo leve (DCL) o fase de demencia leve de la enfermedad.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD

¿Cuál es la información más importante que debo conocer sobre LEQEMBI? LEQEMBI puede provocar efectos secundarios graves, incluidos los siguientes: AIRA (Anomalías de Imagen Relacionadas con el Amiloide). El AIRA es un efecto secundario que no suele causar síntomas, pero pueden producirse síntomas graves. El AIRA puede ser mortal. El AIRA suele manifestarse como una inflamación temporal en áreas del cerebro que normalmente desaparece con el tiempo, pueden producirse áreas más grandes de hemorragia en el cerebro; la mayoría de las personas con AIRA no tienen ningún síntoma. Sin embargo, algunas personas pueden sentir: dolor de cabeza, confusión que empeora, mareos, cambios en la visión, náuseas, dificultad para caminar o convulsiones.

Consulta la Información Importante de Seguridad adicional en las páginas 3 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (CONTINUACIÓN)

¿Cuál es la información más importante que debo conocer sobre LEQEMBI?

Algunas personas tienen un gen llamado ApoE4 que puede aumentar el riesgo de AIRA. Consulte a su proveedor de atención médica sobre realizarse pruebas para ver si tiene este gen

Usted podría tener un mayor riesgo de presentar hemorragia en el cerebro si toma medicamentos para reducir la formación de coágulos de sangre (medicamentos antitrombóticos) mientras recibe LEQEMBI. Consulte a su proveedor de atención médica para ver si alguno de los medicamentos que está tomando aumenta este riesgo

Su proveedor de atención médica le pedirá que se realice una IRM (imagen por resonancia magnética) para detectar AIRA, antes de que comience a tomar LEQEMBI y durante su tratamiento

Usted debería llevar consigo información que diga que está recibiendo LEQEMBI, lo que puede causar AIRA, y que los síntomas de AIRA pueden ser parecidos a los síntomas de un accidente cerebrovascular

Llame a su proveedor de atención médica o acuda inmediatamente a la sala de emergencias del hospital más cercano si tiene alguno de los síntomas mencionados en la página 2.

Reacciones alérgicas graves:
Usted no debería recibir LEQEMBI si tiene reacciones alérgicas graves a LEQEMBI o a cualquiera de los ingredientes de LEQEMBI.

- Informe a su proveedor de atención médica si nota cualquier síntoma durante o después de una infusión de LEQEMBI, incluidos los siguientes:

hinchazón de la cara, los labios, la boca o la lengua

protuberancias que causan comezón en la piel, también conocidas como ronchas

dificultad para respirar

Consulta la Información Importante de Seguridad adicional en las páginas 2 y 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (CONTINUACIÓN)

Reacciones relacionadas con la infusión:

- Informe a su proveedor de atención médica de inmediato si nota cualquiera de estos síntomas durante una infusión de LEQEMBI:

fiebre

náuseas y/o vómitos

mareos o aturdimiento

ritmo cardíaco rápido o lento, o sentir como si está palpitando el pecho

dificultad para respirar o falta de aliento

síntomas similares a los de la gripe (escalofríos, dolores corporales, temblores y dolor articular)

- Si tiene una reacción relacionada con la infusión, su proveedor de atención médica puede administrarle medicamentos antes de su próxima infusión para reducir la probabilidad de que sufra una reacción

Los efectos secundarios más frecuentes de LEQEMBI incluyen reacciones relacionadas con la infusión, AIRA y dolores de cabeza.

Estos no son todos los posibles efectos secundarios de LEQEMBI. Llame al médico para obtener más información y asesoramiento acerca de los efectos secundarios. Puede reportar los efectos secundarios a la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) en www.fda.gov/medwatch o llamando al 1-800-FDA-1088.

Antes de recibir LEQEMBI, informe a su proveedor de atención médica sobre lo siguiente:

- **Todas sus afecciones médicas**, incluyendo si está embarazada o amamantando o si planea quedar embarazada o amamantar. Se desconoce si LEQEMBI podría causarle daño a su bebé en gestación o lactante
- **Todos los medicamentos que toma**, incluyendo los medicamentos con o sin receta, las vitaminas y los suplementos a base de hierbas. Especialmente, informe a su proveedor de atención médica si toma medicamentos para reducir la formación de coágulos de sangre (medicamentos antitrombóticos, como la aspirina)

Consulta la Información Importante de Seguridad adicional en las páginas 2 a 3. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

MI EQUIPO DE ATENCIÓN MÉDICA

Completa la siguiente información para conservar los datos de contacto del equipo encargado de tu tratamiento, en un solo lugar.

Si estás planeando llevar a tu compañero del cuidado a tus pruebas y citas, podría ser buena idea compartir su información de contacto, de modo que los miembros de tu equipo de atención sepan que tienen tu permiso para hablar con él sobre cualquier pregunta o inquietud.

Médico prescriptor de LEQEMBI

Nombre: _____ **Dirección:** _____

Teléfono: _____ _____

Personal de enfermería encargado de la infusión

Nombre: _____ **Dirección:** _____

Teléfono: _____ _____

Médico primario o de cabecera

Nombre: _____ **Dirección:** _____

Teléfono: _____ _____

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Otros miembros del equipo de atención

Nombre/cargo: _____ **Dirección:** _____

_____ _____

Teléfono: _____ _____

Nombre/cargo: _____ **Dirección:** _____

_____ _____

Teléfono: _____ _____

Nombre/cargo: _____ **Dirección:** _____

_____ _____

Teléfono: _____ _____

Nombre/cargo: _____ **Dirección:** _____

_____ _____

Teléfono: _____ _____

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

OTROS CONTACTOS IMPORTANTES

Utiliza este espacio para anotar la información de contacto de otros familiares, amigos o profesionales de la salud, que desees tener a mano.

Nombre/cargo: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Nombre/cargo: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Nombre/cargo: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Nombre/cargo: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

OTROS CONTACTOS IMPORTANTES (CONTINUACIÓN)

Nombre/cargo: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Nombre/cargo: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Nombre/cargo: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Haz preguntas, escríbelas o pídele a tu compañero del cuidado que las haga por ti.

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

MIS EXÁMENES DE IRM

El AIRA (Anomalías de Imagen Relacionadas con el Amiloide) es un posible efecto secundario de tratamientos como LEQEMBI (consulta signos y síntomas en la página 3). Tu proveedor de atención médica revisará si hay presencia de AIRA mediante exámenes de IRM (imágenes por resonancia magnética) antes de iniciar el tratamiento con LEQEMBI y durante el tratamiento.

Revisa el calendario de exámenes de IRM que se encuentra a continuación y utiliza el espacio para mantener un registro de cada cita.

Te realizarán un examen de IRM antes de comenzar el tratamiento con LEQEMBI.

MI CALENDARIO DE EXÁMENES DE IRM DURANTE EL TRATAMIENTO

Tu proveedor de atención médica revisará si hay presencia de AIRA mediante imágenes por resonancia magnética antes de tus infusiones número 5, 7 y 14.

Infusión Núm.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Tu primer examen de IRM debe ser programado y completado antes de tu infusión número 5.

Tu segundo examen de IRM debe ser programado y completado antes de tu infusión número 7.

Tu tercer examen de IRM debe ser programado y completado antes de tu infusión número 14.

Tu calendario personal de exámenes de IRM será determinado por tu proveedor de atención médica y puede incluir exámenes de IRM adicionales.

Ejemplo de cita de IRM	
Día:	miércoles, 10 de julio
Hora:	9:30 a. m.
Lugar:	Johnson Imaging 58 Maplewood Drive

Anota la fecha y la hora de tu cita. Anotar el día de la semana también puede ser útil.

Anota el lugar del examen de IRM

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

IRM Núm. 1	
Día:	Hora:
Lugar:	

IRM Núm. 2	
Día:	Hora:
Lugar:	

IRM Núm. 3	
Día:	Hora:
Lugar:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

MI CALENDARIO DE TRATAMIENTO

Mis infusiones

Las infusiones de LEQEMBI se administran **dos veces al mes** (una vez cada 2 semanas), para empezar. Tu proveedor de atención médica te explicará tu calendario.

Utiliza esta sección para llevar un registro de tus citas para recibir LEQEMBI.

PRIMEROS 18 MESES

Calendario inicial de tratamiento

DOS VECES AL MES
(una vez cada 2 semanas)

y

3 exámenes de IRM

Tu proveedor de atención médica revisará si hay presencia de AIRA mediante exámenes de IRM (imágenes por resonancia magnética) antes de las infusiones número 5, 7 y 14. Tu calendario personal de exámenes de IRM será determinado por tu proveedor de atención médica y puede incluir exámenes de IRM adicionales.

Nota: tu calendario de tratamiento incluye un examen de IRM antes de comenzar el tratamiento.

DESPUÉS DE 18 MESES

Considera este calendario de mantenimiento del tratamiento

UNA VEZ AL MES
(una vez cada 4 semanas)

Después de 18 meses de tratamiento, puede que empieces las infusiones de mantenimiento una vez al mes (una vez cada 4 semanas). Puede que continúes con tu calendario de tratamiento actual de dos veces al mes, si tú y tu proveedor de atención médica determinan que ese es el mejor plan para ti.

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI®
(lecanemab-irmb)

Información del centro de infusión
Dirección:
Teléfono:
Detalles del estacionamiento:

Ejemplo de infusión	
Día: Martes, 15 de agosto	**Hora:** 2:30 p. m.
Recordatorios: Llegar 15 minutos antes, hablar con la enfermera Sarah sobre cómo planificar mis infusiones cuando se acercan mis vacaciones.	
Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Anota la fecha y la hora de tu cita. Anotar el día de la semana también puede ser útil.

Anota cualquier cosa que quieras recordar o cualquier pregunta que tengas.

Anota cómo te sientes y cualquier efecto secundario que puedas tener entre tratamientos para que puedas compartirlo con tu proveedor de atención médica.

Asegúrate de conocer cuáles son las reacciones alérgicas graves:

Durante las infusiones de LEQEMBI se ha producido hinchazón de la cara, los labios, la boca o la lengua, protuberancias que causan comezón en la piel, también conocidas como ronchas y dificultad para respirar.

Informa a tu proveedor de atención médica si tienes algún síntoma de reacciones alérgicas graves durante o después de las infusiones de LEQEMBI.

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

MI CALENDARIO DE TRATAMIENTO

Infusión Núm. 1		Infusión Núm. 2	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Infusión Núm. 3		Infusión Núm. 4	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Infusión Núm. 5		Infusión Núm. 6	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Deberán hacerte un examen de IRM antes de tus infusiones número 5, 7 y 14. Tu calendario personal de exámenes de IRM será determinado por tu proveedor de atención médica y puede incluir exámenes de IRM adicionales. Utiliza la agenda ubicada en las páginas 9 y 10 para estar pendiente de tus citas.

Asegúrate de conocer cuáles son las reacciones relacionadas con la infusión:

Estas incluyen fiebre, síntomas pseudogripales (escalofríos, dolores corporales, temblores y dolor articular), náuseas y/o vómitos, mareo o aturdimiento, ritmo cardíaco lento o acelerado o sentir como si está palpitando el pecho, cambios en la presión arterial y dificultad para respirar o falta de aliento.

Si presentas alguno de estos síntomas, informa inmediatamente a tu proveedor de atención médica o al personal de infusiones. Ellos pueden decirte qué hacer y si los medicamentos pueden ayudar.

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

Infusión Núm. 7		Infusión Núm. 8	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Infusión Núm. 9		Infusión Núm. 10	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Infusión Núm. 11		Infusión Núm. 12	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Infusión Núm. 13		Infusión Núm. 14	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

MI CALENDARIO DE TRATAMIENTO

Lleva un registro de todas tus infusiones en curso, en los espacios de abajo. También puedes utilizar esta agenda si tú y tu proveedor de atención médica deciden comenzar con las infusiones de mantenimiento una vez al mes.

Infusión		Infusión	
Día:	**Hora:**	**Día:**	**Hora:**
Recordatorios:		**Recordatorios:**	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		**Nota(s) para el equipo de atención médica:**	

Infusión		Infusión	
Día:	**Hora:**	**Día:**	**Hora:**
Recordatorios:		**Recordatorios:**	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		**Nota(s) para el equipo de atención médica:**	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Infusión		Infusión	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Infusión		Infusión	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Infusión		Infusión	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Infusión		Infusión	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Si te saltas una infusión, debes recibir la siguiente dosis lo antes posible.

Infusión		Infusión	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Infusión		Infusión	
Día:	Hora:	Día:	Hora:
Recordatorios:		Recordatorios:	
Nota(s) para el equipo de atención médica:		Nota(s) para el equipo de atención médica:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

MIS OTRAS CITAS

Utiliza esta sección para llevar un registro de cualquier visita a otro proveedor de atención médica.

Ejemplo de cita	
Día: *Lunes, 8 de octubre*	**Hora:** *1:00 p. m.*
Proveedor de atención médica: *Dr. Patel*	
Tipo de cita y ubicación: *Cita de seguimiento en el consultorio del médico*	
Recordatorios: *Lleva una lista de preguntas para hacer*	

Anota la fecha y la hora de tu cita. Anotar el día de la semana también puede ser útil.

Anota el nombre de la persona que estás consultando.

Anota el propósito de la cita y la ubicación.

Anota todo lo que tu proveedor de atención médica puede haberte dicho para tener en cuenta en la cita.

Cita	
Día:	**Hora:**
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Cita	
Día:	Hora:
Proveedor de atención médica:	
Tipo de cita y ubicación:	
Recordatorios:	

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

LEQEMBI® (lecanemab-irmb)

Apoyo disponible a lo largo del tratamiento

El servicio de **Asistencia al Paciente de Eisai (EPS, por sus siglas en inglés)** proporciona información y recursos para ayudar a los pacientes a acceder a LEQEMBI. Este puede ayudar a:

- comprender la cobertura de tu seguro y los posibles gastos de bolsillo
- identificar programas de apoyo financiero, como el Programa de Asistencia para Copagos de LEQEMBI para pacientes elegibles
- conectarte con un representante en vivo, para responder a tus preguntas sobre cómo tener acceso al tratamiento

Para saber más sobre EPS, visita **EisaiPatientSupport.com/leqembi** (solo disponible en inglés) o llama al **1-833-453-7362 (1-833-4-LEQEMBI)**.

Haz de LEQEMBI Companion™ tu compañero de tratamiento

LEQEMBI Companion es tu compañero digital, lleno de información útil, recursos interesantes y consejos prácticos a los que puedes volver a lo largo de tu tratamiento. Utilízalo durante cada infusión, entre citas o siempre que necesites un poco de apoyo adicional.

Visita LEQEMBI.com/es/LeqembiCompanion para comenzar a explorar.

Consulta la Información Importante de Seguridad en las páginas 2 a 4. Haz clic en los enlaces subrayados para ver la Información de Prescripción completa, incluyendo el Recuadro de ADVERTENCIA y la Guía del Medicamento.

© 2025 Eisai Inc. y Biogen.
LEQE-US3875, abril de 2025
Todas las marcas comerciales son propiedad de sus respectivos dueños.
LEQEMBI® es una marca comercial registrada de Eisai R&D Management Co., Ltd.
LEQEMBI Companion™ es una marca comercial registrada de Eisai R&D Management Co., Ltd.