



IMCIVREE[®]
(setmelanotide) injection

**SU DIARIO DE
TRATAMIENTO**

Su herramienta para hacer seguimiento a su
dosis diaria de IMCIVREE.

Consulte la [Información de prescripción](#) completa,
incluida la [Información para el paciente](#).



Manténgase al día con su tratamiento de IMCIVREE

Usted ha tomado una decisión importante al iniciar el tratamiento con IMCIVREE. Dado que queremos prepararlo para el éxito, creamos este diario para ayudarlo a hacer un seguimiento de su tratamiento.

Utilice este diario para registrar los detalles de cada inyección de IMCIVREE:

- ◆ Fecha
- ◆ Hora de la inyección
- ◆ Lugar de inyección utilizado
- ◆ Cualquier nota o información importante sobre la inyección, como:
 - Cambios en la dosis realizados por su médico
 - Cualquier cosa que desee compartir con su médico

Es una buena rutina registrar su inyección en este diario cada día. Esto no solo le permite hacer un seguimiento de su tratamiento, sino también compartir fácilmente esta información con su médico en las citas.



Rhythm InTune es su fuente de apoyo personalizado

Rhythm InTune proporciona recursos, educación e información a la medida de las necesidades únicas de las personas que viven con enfermedades genéticas raras de obesidad.

Rhythm InTune puede ayudar con:



Su médico y/o Rhythm InTune le brindarán capacitación sobre cómo preparar e inyectar IMCIVREE.



Si tiene poco suministro de inyecciones, Rhythm InTune puede ayudarlo a pedir más.

¿Tiene preguntas?

Comuníquese con nosotros si tiene alguna pregunta sobre las inyecciones o el tratamiento con IMCIVREE.



patientsupport@rhythmtx.com



1-855-206-0815



Consulte la [Información de prescripción](#) completa, incluida la [Información para el paciente](#).



Administración de una inyección de IMCIVREE

Hay 3 áreas recomendadas para inyectar IMCIVREE:

- ◆ La parte de atrás de la parte superior de los brazos
- ◆ El vientre
- ◆ La parte frontal del medio de los muslos

Asegúrese de inyectar en un lugar diferente cada día. Siempre debe elegir un lugar que esté a por lo menos 1 pulgada del área que utilizó para la inyección anterior. Si elige su vientre (abdomen), asegúrese de elegir un área que esté a por lo menos dos pulgadas del ombligo.

IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos.

Para ver las instrucciones ilustradas paso a paso para administrar una inyección IMCIVREE, consulte la **Guía Cómo administrar IMCIVREE** en su Kit de inicio.

Cada vial contiene múltiples dosis

La cantidad de dosis en cada vial dependerá de su dosis individual. Tome en cuenta que el vial no se llenará con medicamento hasta el tope. Solo llene la jeringa con la cantidad de IMCIVREE necesaria para su dosis recetada. La tabla a continuación muestra la cantidad de posibles dosis incluidas en cada vial según las diferentes dosis recetadas.

Dosis recetada	Cantidad de dosis por vial
1 mg (0.1 ml)	10
2 mg (0.2 ml)	5
3 mg (0.3 ml) Dosis objetivo	3



Vial de dosis múltiples de 10 mg/1 ml

Utilice únicamente el número de dosis por vial que se indica en esta tabla. Deseche cualquier medicamento restante.



No combine viales de IMCIVREE para la inyección. Use un vial que contenga suficiente medicamento para la dosis recetada.

Solo como ejemplo. No es necesario que siga los lugares de inyección que aparecen aquí.

Fecha	Hora	Lugar de la inyección	Notas (p. ej., dosis, fecha de vencimiento, notas para su médico)
4/12/22	8:30 a. m.	Vientre - a la izquierda del ombligo	Nuevo vial abierto: Lote 12345
4/13/22	8:32 a. m.	Vientre - a la derecha del ombligo	
4/14/22	8:31 a. m.	Muslo izquierdo	
4/15/22	9:36 a. m.	Parte posterior del brazo derecho	Inyección aplicada una hora más tarde de lo habitual. ¿Está bien?

RECORDATORIO: IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos, y el lugar de la inyección debe cambiar todos los días.

Fecha	Hora	Lugar de la inyección	Notas (p. ej., dosis, fecha de vencimiento, notas para su médico)

RECORDATORIO: IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos, y el lugar de la inyección debe cambiar todos los días.





Fecha **Hora** **Lugar de la inyección** **Notas (p. ej., dosis, fecha de vencimiento, notas para su médico)**

RECORDATORIO: IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos, y el lugar de la inyección debe cambiar todos los días.

Fecha	Hora	Lugar de la inyección	Notas (p. ej., dosis, fecha de vencimiento, notas para su médico)

9 **RECORDATORIO:** IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos, y el lugar de la inyección debe cambiar todos los días.



Fecha **Hora** **Lugar de la inyección** **Notas (p. ej., dosis, fecha de vencimiento, notas para su médico)**

RECORDATORIO: IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos, y el lugar 10 de la inyección debe cambiar todos los días.

Fecha	Hora	Lugar de la inyección	Notas (p. ej., dosis, fecha de vencimiento, notas para su médico)

RECORDATORIO: IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos, y el lugar de la inyección debe cambiar todos los días.





Fecha **Hora** **Lugar de la inyección** **Notas (p. ej., dosis, fecha de vencimiento, notas para su médico)**

RECORDATORIO: IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos, y el lugar 12 de la inyección debe cambiar todos los días.



Fecha	Hora	Lugar de la inyección	Notas (p. ej., dosis, fecha de vencimiento, notas para su médico)
-------	------	-----------------------	---

RECORDATORIO: IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos, y el lugar 14 de la inyección debe cambiar todos los días.

Fecha	Hora	Lugar de la inyección	Notas (p. ej., dosis, fecha de vencimiento, notas para su médico)

RECORDATORIO: IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos, y el lugar 15 de la inyección debe cambiar todos los días.



Fecha	Hora	Lugar de la inyección	Notas (p. ej., dosis, fecha de vencimiento, notas para su médico)

RECORDATORIO: IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos, y el lugar 17 de la inyección debe cambiar todos los días.





Fecha	Hora	Lugar de la inyección	Notas (p. ej., dosis, fecha de vencimiento, notas para su médico)

RECORDATORIO: IMCIVREE debe administrarse una vez al día al comienzo del día, con o sin alimentos, y el lugar de la inyección debe cambiar todos los días.



IMCIVREE[®]
(setmelanotide) injection

Rhythm
InTune

¿Necesita otro Diario de tratamiento con **IMCIVREE**?

Comuníquese con Rhythm InTune y le enviaremos otro.



patientsupport@rhythmtx.com



1-855-206-0815

Rhythm[®]
PHARMACEUTICALS

© 2022 Rhythm Pharmaceuticals, Inc. Todos los derechos reservados. Rhythm, IMCIVREE y sus logotipos son marcas comerciales de Rhythm Pharmaceuticals, Inc. US-SET-2200152 08/2022