

Lista de recordatorios posteriores a la infusión

	Número de infusión							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Comuníquese con su médico o equipo de atención.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esté atento a los posibles efectos secundarios. Si cree que está teniendo alguno, avísele a su equipo de inmediato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programe su próxima infusión para dentro de 3 semanas a partir de hoy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escriba algo que cambiaría o que traería a su próxima infusión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haga un seguimiento con su coordinador de acceso de pacientes (Patient Access Liaison, PAL).*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¡Dese un gusto!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Seleccione la información de seguridad importante

Pueden presentarse reacciones durante el momento de la infusión o en las 24 horas siguientes. Si tiene una reacción mientras recibe el tratamiento, el médico o enfermero administrará la infusión más lentamente o la suspenderá, y tratará la reacción. Si tiene una reacción grave, el médico podrá interrumpir el tratamiento por completo.

Informe a su médico o enfermero de inmediato si tiene alguno de estos síntomas durante o después de la infusión:

- Hipertensión
- Taquicardia
- Enrojecimiento de la cara o sensación de calor
- Dificultad para respirar
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular

Lea más información de seguridad importante en [TEPEZZA.com](https://www.tepezza.com)

*Si tiene una receta para TEPEZZA® (teprotumumab-trbw) pero aún no se ha comunicado con un coordinador de acceso de pacientes (PAL), llame al 1-833-583-7399 de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este.

