Indicación, uso e información de seguridad importante seleccionada

BAFIERTAM está indicado para el tratamiento de las formas recurrentes de la esclerosis múltiple (EM), incluidos el síndrome clínico aislado, la enfermedad recurrente remitente y la enfermedad secundaria progresiva activa, en adultos.

Contraindicaciones

BAFIERTAM está contraindicado en pacientes

- Con hipersensibilidad conocida al monometilfumarato, dimetilfumarato, diroximelfumarato o a cualquiera de los excipientes de BAFIERTAM. Las reacciones pueden incluir anafilaxia o angioedema.
- Que toman dimetilfumarato o diroximelfumarato.

Consultar la información de seguridad importante en la página 8, y la Información de prescripción completa.

*Biogen, News, 4 de abril de 2022.

Un agente eficaz comprobado en la clase del fumarato de larga confianza

Durante 2 años, los estudios han demostrado que la molécula activa de MMF de BAFIERTAM reduce* lo siguiente:

Tasa anualizada de recaídas (TAR) en pacientes después de 2 años en
44-53 %

Aparición de lesiones hipointensas en T1 en
57-73 %

Progresión a la discapacidad en
21-38 %†

Aparición de lesiones en T2 en
71-85 %

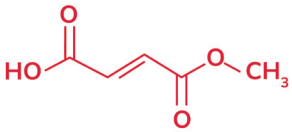
*Según los estudios realizados con DMF por Biogen Inc.

†La progresión a la discapacidad se definió como un aumento de al menos 1 punto con respecto a la EDSS inicial (aumento de 1.5 puntos para los pacientes con una EDSS inicial de 0) sostenido durante 12 semanas.

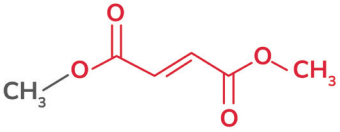
Elija BAFIERTAM para la administración directa de MMF, sin conversión enzimática

BAFIERTAM, un producto de marca, es único en su clase.
Cuando los profármacos dimetilfumarato (DMF) y diroximelfumarato (DRF) se metabolizan para producir el metabolito activo MMF, BAFIERTAM no requiere conversión gastrointestinal para administrar este agente activo directamente en la circulación sistémica. Como resultado, se evitan los subproductos como la hidroxietil succinimida (HES).[1-3]

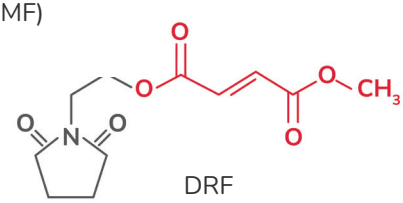
Tres fumaratos orales, todos elaborados con MMF



BAFIERTAM (MMF)



DMF



DRF

¿Cómo funciona el MMF?
El MMF activa la vía del Nrf2 promoviendo la liberación del Nrf2, lo que permite su translocación al núcleo y regula por aumento los genes antioxidantes y citoprotectores. Este mecanismo reduce el estrés oxidativo y la inflamación, lo que ayuda a proteger las neuronas y la progresión de la EM.[4]

Ver los datos de eficacia BAFIERTAMhcp.com/treatment-efficacy

1. Palte MJ, et al. *Adv Ther.* 2019;36(11):3154-3165. **2.** Lategan TW, et al. *CNS Drugs.* 2021; 35:567-574. **3.** Wynn D, et al. *Mult Scler Relat Disord.* 2020; 45:102335. **4.** Ahuja et al. (2.016) https://doi.org/101523/JNEUROSCI.0426-16-2016.

Consultar la información de seguridad importante en la página 8, y la Información de prescripción completa.

Bafiertam® (monomethyl fumarate) delayed-release capsules 95mg

Inicio o cambio: ¿quién es adecuado para BAFIERTAM?

BAFIERTAM es ideal para pacientes que:

- Se beneficiarían de un fumarato
- Están planeando tener una familia o pueden quedar embarazadas
- Necesitan una terapia fácil de iniciar/interrumpir que se elimine en un plazo de 24 horas
- Pueden requerir el examen inicial o continuo de la función cardíaca, hepática, oftálmica o renal
- Pueden estar tomando otros medicamentos
- Prefieren un tratamiento oral en lugar de inyecciones o infusiones

BAFIERTAM requiere análisis de sangre simples para comenzar la terapia y aproximadamente cada 6 meses para continuar el tratamiento.

BAFIERTAM® no tiene restricciones de alimentos. A diferencia de los profármacos, cuya farmacocinética, y por lo tanto, eficacia y seguridad, pueden verse afectadas por el consumo de alimentos y alcohol, o por la función renal:

- Una comida rica en grasas y calorías no afecta significativamente la exposición plasmática al MMF*
- No es necesario contar las calorías, restringir la dieta ni cambiar los hábitos relacionados con comer o beber
- Puede tomarse con o sin alimentos

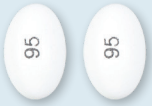
MMF se elimina rápidamente, lo que lo hace sencillo para manejar eventos adversos o interrumpir en caso de embarazo. Los subproductos de profármacos pueden agregar complejidad para su uso.

*Una comida rica en grasas y alta en calorías no afectó significativamente la exposición plasmática general del MMF (AUC/área bajo la curva), pero disminuyó la $C^{máx}$/concentración máxima del MMF en un 20 % con absorción prolongada. La mediana del $T^{máx}$/tiempo de concentración máxima observada del MMF se retrasó de aproximadamente 4 a 11 horas por una comida rica en grasas.

Dosis más flexible, más fácil de tomar

El menor tamaño de BAFIERTAM proporciona MMF en una dosis eficiente para el efecto terapéutico directo.

BAFIERTAM se administra como **dos cápsulas blandas de gel fáciles de tragar de 95 mg dos veces al día**. Se entrega en un solo frasco, esto permite un ajuste de dosis flexible sin comprometer la eficacia, por lo que no se requiere un paquete inicial específico para el inicio o los ajustes de la dosis.



BAFIERTAM (MMF)

190 mg dos veces al día[1]

Los comprimidos se muestran en escala, pero no en tamaño real.

Otros fumaratos (DMF/DRF)

240 mg para DMF y 462 mg para DRF dos veces al día[2,3]

Eventos adversos frecuentes

MMF es la molécula de fumarato más simple, y su perfil de seguridad se comprende bien. Los sofocos y problemas de estómago son los problemas más frecuentes, especialmente al inicio del tratamiento, y su gravedad puede disminuir con el tiempo.

Consejo: El uso profiláctico de aspirina sin recubrimiento entérico 30 minutos antes de tomar BAFIERTAM puede limitar los síntomas de sofocos.

Consejo: Tomar BAFIERTAM sin alimentos puede reducir o aliviar los síntomas gastrointestinales.

Ver datos de seguridad BAFIERTAMhcp.com/safety-profile

1. BAFIERTAM. Información de prescripción. Banner Life Sciences LLC; 2021. **2.** TECFIDERA. Información de prescripción. Biogen Inc; 2022. **3.** VUMERITY. Información de prescripción. Biogen Inc; 2022.

Consultar la información de seguridad importante en la página 8, y la Información de prescripción completa.

Bafiertam® (monomethyl fumarate) delayed-release capsules 95mg

Simplificar el acceso, la cobertura y el apoyo de los pacientes es nuestra prioridad

Banner Life Sciences® le ofrece el apoyo que necesita para que sus pacientes comiencen la terapia rápidamente y para ayudar a los pacientes a continuar el tratamiento con BAFIERTAM sin interrupciones.

- Los responsables de atención dedicados ofrecen apoyo personalizado tanto a los pacientes como al personal del consultorio
- Verificación de los beneficios del seguro para ayudar a determinar los requisitos de cobertura específicos del paciente
  - **Programa QuickStart:** Cuando se retrasa la cobertura, se proporciona un suministro de BAFIERTAM para 30 días sin cargo mientras se verifican los beneficios
  - **Programa Bridge Support:** Ayuda a evitar la interrupción de la terapia debido a cambios o retrasos en la cobertura, lo que proporciona hasta 12 meses* de BAFIERTAM hasta que se obtenga la cobertura
- **El programa $0 Copay** proporciona asistencia financiera a los pacientes elegibles que se inscriben en la tarjeta de ahorro de BAFIERTAM†
- Fácil acceso a BAFIERTAM desde farmacias especializadas

*Banner Life Sciences se reserva el derecho de modificar este programa en cualquier momento sin previo aviso. Pueden aplicarse otras limitaciones.

†El programa $0 Copay está sujeto a un límite anual en la cantidad de asistencia que los pacientes pueden recibir. Esta oferta no es válida para pacientes cubiertos por algún programa gubernamental, incluidos, entre otros, Medicaid, Medicare, VA o TRICARE. Las leyes federales y estatales y otros factores pueden impedir o restringir de otro modo la elegibilidad.

¿Tiene preguntas? Llame a Apoyo de Banner 1-855-3BANNER
(1-855-322-6637)

De lunes a viernes
(8:30 A. M. a 8:00 P. M., hora del este)

Recetar BAFIERTAM es simple para usted y sus pacientes

Bafiertam (monomethyl fumarate) delayed-release capsules 95mg

Patient Enrollment Form

Please complete form and fax toll-free
FAX: 1-866-539-0270

PATIENT INFORMATION

FIRST NAME | MIDDLE INITIAL | LAST NAME

HOME ADDRESS | DATE OF BIRTH | GENDER

HOME PHONE | CITY | STATE | ZIP

MOBILE ☐ OK TO TEXT | WORK | BEST TIME TO CALL

EMAIL ADDRESS | PREFERRED LANGUAGE IF NOT ENGLISH

ALTERNATIVE CONTACT NAME | RELATIONSHIP TO PATIENT | TELEPHONE ☐ OK TO TEXT

PATIENT AUTHORIZATION

I have read and agree to the Patient Authorization (page 2).

☐ I would like to receive text messages and calls. I have read and agree to receive text messages and calls, as explained on page 2 in Consent for Calls and Texts (optional)

☐ I would like to receive information about other Banner products. I have read and agree to receive promotional materials as explained on page 2 in Consent for Patient Services and Marketing (optional)

SIGNATURE OF PATIENT OR PATIENT REPRESENTATIVE | DATE

INSURANCE INFORMATION (PLEASE PROVIDE COPIES OF FRONT AND BACK OF ALL MEDICAL AND PRESCRIPTION INSURANCE CARDS)

PHARMACY BENEFITS

PRIMARY MEDICAL INSURANCE | SUBSCRIBER ID # | GROUP #

SUBSCRIBER ID # | GROUP # | TELEPHONE

HEALTHCARE PROVIDER (HCP) INFORMATION

HCP FIRST NAME | HCP MIDDLE INITIAL | HCP LAST NAME | SPECIALTY | NPI # | TELEPHONE

OFFICE/CLINIC NAME | TELEPHONE | FAX | STATE LICENSE #

ADDRESS | CITY | STATE | ZIP | GROUP NPI # (IF APPLICABLE)

OFFICE CONTACT NAME | CONTACT TELEPHONE | CONTACT EMAIL ADDRESS

PREFERRED METHOD OF COMMUNICATION: ☐ NO PREFERENCE ☐ OFFICE PHONE ☐ FAX ☐ EMAIL PREFERRED CONTACT TIME:

DIAGNOSIS AND PRESCRIPTION (SIGNATURE STAMPS NOT ACCEPTABLE)

☐ Titration Dose for Bafiertam 95mg caps:
95 mg PO BID x 7 days then increase to 190mg (95 mg x 2 capsules) PO BID
Qty: #120 capsules Refills: No refills

☐ Quick Start Program: Eligible patients can receive their first month's supply at no cost

☐ Maintenance Dose for Bafiertam 95mg caps:
190 mg (95 mg x 2 capsules) PO BID
Qty: ☐ 60-day supply #360 capsules Refills: 3
☐ 30-day supply #120 capsules Refills: 11

PRESCRIBER SIGNATURE (dispense as written)

DEA | DATE

Puede recetar BAFIERTAM de forma electrónica usando su plataforma preferida.

Descargue el formulario de inscripción y luego envíelo a Apoyo al Paciente de Banner
BAFIERTAMhcp.com/pdf/bafiertam-patient-enrollment-form.pdf

Si el paciente no ha otorgado su consentimiento en el formulario de inscripción, puede inscribirse fácilmente en nuestros servicios de las siguientes dos maneras:

1 Inscribiéndose y otorgando el consentimiento por vía electrónica en el portal de consentimiento de BAFIERTAM
allcareconsent.com/user-information

2 Si es elegible,† inscribiéndose en el programa de copago y otorgando el consentimiento
copay.bafiertam.com

Consultar la información de seguridad importante en la página 8, y la Información de prescripción completa.

Bafiertam® (monomethyl fumarate) delayed-release capsules 95mg

Indicaciones y uso

BAFIERTAM® está indicado para el tratamiento de las formas recurrentes de la esclerosis múltiple (EM), incluidos el síndrome clínico aislado, la enfermedad recurrente remitente y la enfermedad secundaria progresiva activa, en adultos.

Información de seguridad importante

Contraindicaciones

BAFIERTAM está contraindicado en pacientes

- Con hipersensibilidad conocida al monometilfumarato, dimetilfumarato, diroximelfumarato o a cualquiera de los excipientes de BAFIERTAM. Las reacciones pueden incluir anafilaxia o angioedema.
- Que toman dimetilfumarato o diroximelfumarato.

Advertencias y precauciones

Anafilaxia y angioedema

- BAFIERTAM puede causar anafilaxia y angioedema después de la primera dosis o en cualquier momento durante el tratamiento. Los signos y síntomas de pacientes que toman dimetilfumarato (el profármaco de BAFIERTAM) incluyeron disnea, urticaria e hinchazón de la garganta y la lengua. Los pacientes deben interrumpir el tratamiento con BAFIERTAM y buscar atención médica inmediata si presentan signos y síntomas de anafilaxia o angioedema.

Leucoencefalopatía multifocal progresiva (LMP)

- Se observó LMP en pacientes con EM tratados con dimetilfumarato (el profármaco de BAFIERTAM). La LMP es una infección viral oportunista del cerebro causada por el virus JC (VJC) que generalmente solo se observa en pacientes inmunocomprometidos, y que suele conducir a la muerte o a discapacidad grave. Se observó un caso fatal de LMP en un paciente que recibió dimetilfumarato (el profármaco de BAFIERTAM) durante 4 años mientras participaba en un ensayo clínico.
- También se observó LMP en pacientes con linfopenia que tomaban dimetilfumarato en un contexto de poscomercialización ($<0.9\times10^9$/l). Aunque el papel de la linfopenia en estos casos no es claro, la LMP se observó predominantemente en pacientes con recuentos linfocitarios $<0.8\times10^9$/l persistentes por más de 6 meses.
- Ante el primer signo o síntoma sospechoso de LMP, suspender BAFIERTAM y realizar una evaluación diagnóstica adecuada. Los síntomas típicos asociados con la LMP son variados, progresan durante días a semanas e incluyen debilidad progresiva en un lado del cuerpo o torpeza de los miembros, alteración de la visión y cambios en el pensamiento, la memoria y la orientación que llevan a confusión y cambios de personalidad.
- Los hallazgos de la resonancia magnética (RM) pueden ser aparentes antes de los signos y síntomas clínicos. El seguimiento con RM de los signos que pudieran corresponder a LMP puede ser útil, y cualquier hallazgo sospechoso debe conducir a una investigación adicional para permitir un diagnóstico temprano de LMP.

Herpes zóster y otras infecciones oportunistas graves

- Se observaron casos graves de herpes zóster con dimetilfumarato (el profármaco de BAFIERTAM), incluido herpes zóster diseminado, herpes zóster oftálmico, meningoencefalitis por herpes zóster y meningomielitis por herpes zóster. Estos eventos pueden producirse en cualquier momento durante el tratamiento. Se debe hacer un seguimiento de los pacientes que reciben BAFIERTAM para detectar signos y síntomas de herpes zóster. Si se observa herpes zóster, se debe administrar el tratamiento adecuado para el herpes zóster.

Consulte la Información de prescripción completa.

- Se observaron otras infecciones oportunistas graves con dimetilfumarato (el profármaco de BAFIERTAM), incluidos casos de infecciones graves por virus (herpes simple, virus del Nilo occidental, citomegalovirus), hongos (Candida y Aspergillus) y bacterias (Nocardia, Listeria monocytogenes, Mycobacterium tuberculosis). Estas infecciones se notificaron en pacientes con reducción del recuento absoluto de linfocitos (RAL), así como en pacientes con valores normales de RAL. Estas infecciones afectaron el cerebro, las meninges, la médula espinal, el aparato gastrointestinal, los pulmones, la piel, los ojos y los oídos. Los pacientes con síntomas y signos correspondientes a estas infecciones deben someterse a evaluaciones de diagnóstico inmediatas y recibir el tratamiento adecuado.
- Se debe considerar la suspensión del tratamiento con BAFIERTAM en pacientes con herpes zóster u otras infecciones graves hasta su resolución.

Linfopenia

- BAFIERTAM puede disminuir el recuento de linfocitos. En ensayos controlados con placebo de EM con dimetilfumarato (el profármaco de BAFIERTAM), los recuentos de linfocitos disminuyeron en aproximadamente 30 % durante el primer año de tratamiento con dimetilfumarato y luego permanecieron estables. Cuatro semanas después de interrumpir el tratamiento con dimetilfumarato, los recuentos medios de linfocitos aumentaron, pero no volvieron a los valores iniciales. Seis por ciento (6 %) de los pacientes que recibieron dimetilfumarato y <1 % de los pacientes que recibieron placebo tuvieron recuentos de linfocitos $<0.5\times10^9$/l (límite inferior de la normalidad: 0.91×10^9/l). La incidencia de infecciones (60 % frente a 58 %) y de infecciones graves (2 % frente a 2 %) fue similar en pacientes tratados con dimetilfumarato o placebo, respectivamente. No hubo un aumento en la incidencia de infecciones graves en pacientes con recuentos de linfocitos $<0.8\times10^9$/l o $<0.5\times10^9$/l en ensayos controlados, aunque un paciente en un estudio de extensión presentó LMP en el contexto de una linfopenia prolongada (recuentos de linfocitos predominantemente $<0.5\times10^9$/l durante 3.5 años).
- En ensayos clínicos controlados y no controlados con dimetilfumarato, 2 % de los pacientes presentaron recuentos de linfocitos $<0.5\times10^9$/l por al menos seis meses y, en este grupo, la mayoría de los recuentos de linfocitos permanecieron $<0.5\times10^9$/l con el tratamiento continuado. Ni BAFIERTAM ni el dimetilfumarato se han estudiado en pacientes con bajos recuentos de linfocitos preexistentes.
- Se debe hacer un hemograma completo que incluya un recuento linfocitario antes de iniciar el tratamiento con BAFIERTAM, 6 meses después del inicio del tratamiento y luego cada 6 a 12 meses, y según esté indicado clínicamente. Se debe considerar la interrupción de BAFIERTAM en pacientes con un recuento menor que 0.5×10^9/l que persiste durante más de seis meses. Debido a la posible recuperación tardía de los recuentos linfocitarios, si se interrumpe o se suspende BAFIERTAM por linfopenia, se debe hacer un seguimiento de los recuentos linfocitarios hasta su recuperación. Se debe considerar la suspensión del tratamiento en pacientes con infecciones graves hasta su resolución. Las decisiones sobre si reiniciar o no el tratamiento con BAFIERTAM se deben individualizar en función de las circunstancias clínicas.

Daño hepático

- En contextos de poscomercialización, se notificaron casos clínicamente significativos de lesión hepática en pacientes tratados con dimetilfumarato (el profármaco de BAFIERTAM). La aparición se produjo en el lapso de unos pocos días hasta varios meses después del inicio del tratamiento. Se observaron signos y síntomas de lesión hepática, incluido el aumento de los niveles séricos de aminotransferasas hasta más de 5 veces el límite superior de la normalidad y el aumento del valor de bilirrubina total hasta más del doble del límite superior de la normalidad. Estas anomalías se resolvieron con la interrupción del tratamiento. Algunos casos requirieron hospitalización. Ninguno de los casos notificados causó insuficiencia hepática, trasplante hepático ni muerte. Sin embargo, la combinación de nuevas elevaciones de la aminotransferasa sérica con aumento de los niveles de bilirrubina debidas al daño hepatocelular inducido por el fármaco es un factor de predicción importante de lesión hepática grave que puede conducir a insuficiencia hepática aguda, trasplante hepático o muerte en algunos pacientes.

- En ensayos controlados con dimetilfumarato se observaron aumentos de las transaminasas hepáticas (la mayoría de ellas inferior al triple del límite superior de la normalidad).
- Obtener los niveles séricos de aminotransferasa, fosfatasa alcalina y bilirrubina total antes y durante el tratamiento con BAFIERTAM, según indicación clínica. Interrumpir el tratamiento con BAFIERTAM si se sospecha una lesión hepática clínicamente significativa inducida por el medicamento.

Sofocos

- BAFIERTAM puede causar sofocos (p. ej., calor, enrojecimiento, picazón y/o sensación de ardor). En ensayos clínicos de dimetilfumarato (el profármaco de BAFIERTAM), 40 % de los pacientes tratados con el medicamento presentaron sofocos. Estudios con dimetilfumarato muestran que la administración de aspirina sin recubrimiento entérico (dosis de hasta 325 mg) 30 minutos antes de la dosis puede reducir la incidencia o la intensidad del sofoco. En los estudios de BAFIERTAM, la presencia de alimentos no afectó la incidencia de sofocos.

Reacciones gastrointestinales graves

- En el contexto poscomercialización, se han informado reacciones gastrointestinales graves, como perforación, ulceración, hemorragia y obstrucción, algunas con desenlace mortal, con el uso de ésteres de ácido fumárico, incluido dimetilfumarato, con o sin uso concomitante de aspirina. La mayoría de estos eventos han ocurrido dentro de los 6 meses del inicio del tratamiento con éster de ácido fumárico. En ensayos clínicos controlados, la incidencia de eventos adversos gastrointestinales graves fue del 1 % en pacientes tratados con dimetilfumarato; estos eventos, ninguno de los cuales fue mortal, incluyeron vómitos (0.3 %) y dolor abdominal (0.3 %).
- Se debe monitorear a los pacientes, evaluarlos de inmediato e interrumpir la administración de BAFIERTAM en caso de detectar signos y síntomas gastrointestinales nuevos o graves que empeoren.

Reacciones adversas

- Las reacciones adversas más frecuentes (incidencia ≥10 % y ≥2 % más que el placebo) para el dimetilfumarato (el profármaco de BAFIERTAM) fueron sofocos, dolor abdominal, diarrea y náuseas.
- Reacciones adversas gastrointestinales: El dimetilfumarato causó eventos GI (p. ej., náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal y dispepsia). En ensayos clínicos, la incidencia de eventos GI fue mayor en etapas tempranas del tratamiento (principalmente durante el primer mes) y generalmente disminuyó con el tiempo en pacientes tratados con dimetilfumarato en comparación con el placebo. Cuatro por ciento (4 %) de los pacientes tratados con dimetilfumarato y menos del 1 % de los pacientes que recibieron placebo interrumpieron el tratamiento debido a eventos gastrointestinales. La incidencia de eventos GI graves fue del 1 % en pacientes tratados con dimetilfumarato.
- Transaminasas hepáticas: Se observó un aumento de la incidencia de aumentos de las transaminasas hepáticas en pacientes tratados con dimetilfumarato en ensayos clínicos, principalmente durante los primeros seis meses de tratamiento, y la mayoría de los pacientes con aumentos tenían niveles <3 veces el límite superior de la normalidad (LSN). Se observaron aumentos de la alanina aminotransferasa y aspartato aminotransferasa hasta ≥3 veces el LSN en un pequeño número de pacientes tratados con dimetilfumarato y en pacientes con placebo y fueron parejos entre los grupos. No hubo aumentos de las transaminasas ≥3 veces el LSN, con aumentos concomitantes de la bilirrubina total >2 veces el LSN. Las interrupciones debidas a aumentos de las transaminasas hepáticas fueron <1 % y fueron similares en pacientes tratados con dimetilfumarato o con placebo.
- Eosinofilia: Se observó un aumento transitorio del recuento medio de eosinófilos durante los primeros 2 meses de tratamiento con dimetilfumarato.

Consulte la Información de prescripción completa.

"Para mi estilo de vida activo, BAFIERTAM funciona. **Me da la confianza** de que puedo hacer las cosas que me gusta hacer". **– Annette, tiene EMR desde 1998**

Lo que diferencia a BAFIERTAM
BAFIERTAMhcp.com/monomethyl-fumarate

Bafiertam®
(monomethyl fumarate) delayed-release capsules 95mg

Usted ha estado tratando a sus pacientes con MMF durante años.

BAFIERTAM es la opción fácil, pura y simple

- Ofrece a sus pacientes la eficacia comprobada en la que ha llegado a confiar
- Perfil de tolerabilidad y seguridad bien establecido
- El apoyo necesario para que los pacientes comiencen y continúen la terapia

info@bannerls.com

Banner Life Sciences® es una compañía farmacéutica especializada que se ha comprometido a promover la salud humana a través de la innovación científica desde 1992. Identificamos las necesidades clínicas insatisfechas de los pacientes, luego aprovechamos una historia comprobada de experiencia en formulación y tecnologías de propiedad exclusiva para desarrollar medicamentos que ayuden a las personas a vivir mejor.

BANNER® LIFE SCIENCES

©2024 Banner. Todos los derechos reservados. BAFI-SP-0824-HCP-01D 08/24
BAFIERTAM® y el logotipo de Banner son marcas comerciales de Banner Life Sciences®. Todas las demás marcas comerciales son propiedad de sus respectivos dueños.