

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## adie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0329901 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KIDDI HAMIDOU

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06641650685 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

## SOINS ET PROTHÈSES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratique et indiquer la nature des soins.  
Veuillez fournir une facture.

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient
DROITE	GAUCHE			
12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21	31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42			
HAUT	BAS			
22, 23, 24, 25, 26, 27, 28	22, 23, 24, 25, 26, 27, 28			

O.D.F.  
Prothèses dentaires

Determination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux	
DROITE	GAUCHE	H	
12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21	31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42	25533412 00000000	21433552 00000000
HAUT	BAS	00000000	00000000
22, 23, 24, 25, 26, 27, 28	22, 23, 24, 25, 26, 27, 28	35533411	11433553

(Création, Remont, adjonction)  
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

VOLET ADHERENT NOM : ..... Mle

DECLARATION N° W17-131246

Date de Dépôt Montant engagé Nbre de pièces Jointes

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois  
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle

MUTRAIS  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

VV 17-131246

DATE DE DEPOT

/201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT Mle 0309901

Nom & Prénom EDEBBA GH MAHJOUNSA

Fonction Veuf Phone 0664450685

Mail .....

MEDECIN

Prénom du patient

Ed de Bagh R. Ghoulouza

Adhérent  Conjoint  Enfant

Age 73ans Date 19/07/19

Nature de la maladie

Date 1ère visite

16/07/19

Diabète type 2 - HTA

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes Nbre de Coefficient Montant détaillé des honoraires

30000

PHARMACIE Date 19.07.2019

Montant de la facture

2497,10

DR. JABRI LILIA  
Spécialiste en Endocrinologie  
diabétologie et Maladies Métaboliques  
Bd. El Oods Safaa IMnas 3ème Etage  
Tél. 05 22 50 66 06  
INPE 091166082

Pharmacie Boulmane  
2-4 Bd. Boulmane  
Haut M. Aïn Chok  
Casablanca  
06 22 87 43 21  
EMIRES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date 18/07/19

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

B130

1400 DA

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OMARI NAMI  
Laboratoire  
Bd. El Oods Safaa IMnas 3ème Etage Aïn Chok Casablanca  
Tél. 05 22 50 66 06 - Fax : 05 22 51 10 00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date .....

Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

**valable 3 mois**

Le 19/02/2019

## **DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE**

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : *Djabri Leila*

Certifie que Mlle, Mme, M. : *Nne eddahage Noyenba*

Présente *un diabète type 2 - HTA*

Nécessitant un traitement d'une durée de : *3 mois*

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

*Dr. JABRI LEILA  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies Métaboliques  
Rés. Safa I.M.M. 405 - 6ème Etage  
Bd. El Oued Ain Chock - Casablanca  
Tél. : 05 22 50 66 06  
INPE : 091166082*

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

*Dr. JABRI LEILA  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies Métaboliques  
Rés. Safa I.M.M. 405 - 6ème Etage  
Bd. El Oued Ain Chock - Casablanca  
Tél. : 05 22 50 66 06  
INPE : 091166082*

**Docteur JABRI Leila**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie  
Maladies Métaboliques  
Ancienne Interne du CHU de NICE  
Diplôme de la Faculté  
de Médecine de NICE

**الدكتورة جبri ليلى**  
اختصاصية في مرض السكري  
أمراض الغدد الصم - أمراض الايض  
خريجة كلية الطب بنينس بفرنسا

Casablanca, le ..... 19 Juillet 2019 ..... الدار البيضاء في

**Mme ED DEBBAGH MAHJOUBA**

159,00 x 2

152,50

1/ LANTUS SOLOSTAR 1 STYLO 100  
24-26 U le soir pd 3 mois

647,00

2/ NOVORAPID FLEXPEN  
7 U le matin  
7 U le midi  
4 U le soir  
pd 3 mois

163,00 x 2

153,60

3/ Aiguilles + 4 mm BD microfines et Insupen

*JABRI LEILA*  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies Métaboliques  
Rés. Safaa Imm 405 - 3ème Etage  
Bd. El Qods, Casablanca  
Tél.: 05 22 50 66 06  
INPE : 09116082

4/ Cozprovel 300/25 mg  
2 Boites

2797,10

شارع القدس إقامة الصفاء تجزئة السكن الانيق عماره 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء  
Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3 ème étage N° 18 - Casablanca  
Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com



mg, comprimés pelliculés ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucrels, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**Ne prenez jamais Co-Vepran 150 mg/12.5 mg ; 300 mg/12.5 mg et 300 mg/25 mg, comprimés pelliculés dans les cas suivants :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'irbésartan, ou à l'un des autres composants contenus dans
  - si vous êtes allergique (hypersensible) à l'hydrochlorothiazide ou à tout autre médicament dérivé d'
  - si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre Co-Vepran)
  - si vous avez des problèmes hépatiques ou rénaux graves,
  - si vous avez des difficultés pour uriner,
  - si votre médecin constate la persistance de taux élevés de calcium ou de taux faible
- Co-Vepran ne doit pas être donné aux enfants et aux adolescents (de moins de 18 ans).
- si vous êtes atteint de diabète sucré ou d'insuffisance rénale et que vous êtes traité

**Faites attention avec Co-Vepran 150 mg/12.5 mg ; 300 mg/12.5 mg et 300 mg/25 mg**

**Prévenez votre médecin si une des situations suivantes se présente :**

- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhées importantes,
- si vous souffrez de problèmes rénaux, ou si vous avez une greffe de rein,
- si vous souffrez de problèmes cardiaques,
- si vous souffrez de problèmes hépatiques,
- si vous souffrez d'un diabète,

- si vous souffrez d'un lupus érythémateux (connu aussi sous le nom de lupus ou LED),

- si vous souffrez d'hyperaldostéronisme primaire (une condition liée à une forte production de l'hormone aldostéronne, qui provoque une rétention du sodium)

**Ne prenez jamais Co-Vepran 150 mg/12.5 mg ; 300 mg/12.5 mg et 300 mg/25 mg**

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'irbésartan, ou à l'un des autres composants contenus dans
- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'hydrochlorothiazide ou à tout autre médicament dérivé des
- si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre Co-Vepran)
- si vous avez des problèmes hépatiques ou rénaux graves,

- si vous avez des difficultés pour uriner,

- si votre médecin constate la persistance de taux élevés de calcium ou de taux faible

Co-Vepran ne doit pas être donné aux enfants et aux adolescents (de moins de 18 ans).

- si vous êtes atteint de diabète sucré ou d'insuffisance rénale et que vous êtes traité

**Faites attention avec Co-Vepran 150 mg/12.5 mg ; 300 mg/12.5 mg et 300 mg/25 mg**

**Prévenez votre médecin si une des situations suivantes se présente :**

- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhées importantes,
  - si vous souffrez de problèmes rénaux, ou si vous avez une greffe de rein,
  - si vous souffrez de problèmes cardiaques,
  - si vous souffrez de problèmes hépatiques,
  - si vous souffrez d'un diabète,
- si vous souffrez d'un lupus érythémateux (connu aussi sous le nom de lupus ou LED),
- si vous souffrez d'hyperaldostéronisme primaire (une condition liée à une forte production de l'hormone aldostéronne, qui provoque une rétention du sodium)

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE Co-Vepran 150 mg/12.5 mg ; 300 mg/12.5 mg et 300 mg/25 mg, comprimés pelliculés ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucrels, contactez-le avant de prendre

**Ne prenez jamais Co-Vepran 150 mg/12.5 mg ; 300 mg/12.5 mg et 300 mg/25 mg, comprimés pelliculés**

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'irbésartan, ou à l'un des autres composants contenus dans
  - si vous êtes allergique (hypersensible) à l'hydrochlorothiazide ou à tout autre médicament dérivé des
  - si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre Co-Vepran)
  - si vous avez des problèmes hépatiques ou rénaux graves,
  - si vous avez des difficultés pour uriner,
  - si votre médecin constate la persistance de taux élevés de calcium ou de taux faible
- Co-Vepran ne doit pas être donné aux enfants et aux adolescents (de moins de 18 ans).
- si vous êtes atteint de diabète sucré ou d'insuffisance rénale et que vous êtes traité

**Faites attention avec Co-Vepran 150 mg/12.5 mg ; 300 mg/12.5 mg et 300 mg/25 mg**

**Prévenez votre médecin si une des situations suivantes se présente :**

- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhées importantes,
  - si vous souffrez de problèmes rénaux, ou si vous avez une greffe de rein,
  - si vous souffrez de problèmes cardiaques,
  - si vous souffrez de problèmes hépatiques,
  - si vous souffrez d'un diabète,
- si vous souffrez d'un lupus érythémateux (connu aussi sous le nom de lupus ou LED),
- si vous souffrez d'hyperaldostéronisme primaire (une condition liée à une forte production de l'hormone aldostéronne, qui provoque une rétention du sodium)

**Co-Vepran® 300 mg/25 mg**  
28 Comprimés pelliculés Sothema

6 118000 022855

rubrique grossesse,

163,00

**Co-Vepran® 300 mg/25 mg**  
28 Comprimés pelliculés Sothema

6 118000 022855

163,00

**Co-Vepran® 300 mg/25 mg**  
28 Comprimés pelliculés Sothema

6 118000 022855

P.P.V : 153.60 DH  
LABORATOIRES SOTHEMA

## **Notice : Information pour l'utilisateur**



## Lantus® SoloStar®

**100 unités/ml  
solution injectable en stylo prérempli  
insuline glarginé**

SANOFI

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Veuillez également lire le mode d'emploi de Lantus SoloStar, stylo prérempli, avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
  - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
  - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
  - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à un effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml. inj b5 sty  
P.P.V : 759,00 DH



6 118001 081615

<MAT>531430



(analyses de sang et d'urine) et l'activité physique (travail, loisirs). Si votre glycémie est trop élevée, suivez les conseils en cas d'urgence, l'encadré à la fin de cet article.

## Voyages

Avant de partir en voyage  
pour vous informer sur

- disponibilité de votre médicament et de l'insuline dans les pays que vous allez,
  - fourniture d'insuline et de médicaments dans les pays que vous allez,
  - conservation adéquate de vos médicaments pendant le voyage,
  - horaire des repas et de la prise de médicaments pendant le voyage,
  - effets possibles du changement d'horaire,
  - nouveaux risques éventuels de maladie dans les pays visités,
  - ce que vous devez faire en cas d'urgence lorsque vous êtes malade.

## Maladies et blessures

Dans les situations suivantes, de votre diabète peut mal fonctionner.

(par exemple, analyses maladie, votre glycémie).

ne vous nourrir d'acémie risque de vous faire mourir d'acémie).

Dans la plupart des cas, le médecin. Veillez à consulter votre médecin.

Si vous souffrez de diabète, faites-vous dépister.

## **Notice : Information pour l'utilisateur**



## Lantus® SoloStar®

**100 unités/ml  
solution injectable en stylo prérempli  
insuline glarginé**

SANOFI

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Veuillez également lire le mode d'emploi de Lantus SoloStar, stylo prérempli, avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
  - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
  - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
  - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à un effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml. inj b5 sty  
P.P.V : 759,00 DH



6 118001 081615

<MAT>531430



(analyses de sang et d'urine) et l'activité physique (travail, loisirs). Si votre glycémie est trop élevée, suivez les conseils en cas d'urgence, l'encadré à la fin de cet article.

## Voyages

Avant de partir en voyage  
pour vous informer sur

- disponibilité de votre médecin à vous allez,
  - fourniture d'insuline suffisante pour le voyage,
  - horaire des repas et de l'insuline pendant le voyage,
  - effets possibles du changement horaire,
  - nouveaux risques éventuels dans les pays visités,
  - ce que vous devez faire en cas d'urgence lorsque vous serez malade.

## Maladies et blessures

Dans les situations suivantes, de votre diabète peut mal fonctionner.

(par exemple, analyses maladie, votre glycémie).

ne vous nourrir d'acémie risque de vous faire mourir d'acémie).

Dans la plupart des cas, le médecin. **Veillez à consulter votre médecin.**

Si vous souffrez de diabète, faites-vous dépister.

être fixée avant chaque  
les aiguilles compatibles  
d'emploi » de SoloStar).  
réalisé avant chaque  
pectez la cartouche. Ne  
remarquez la présence  
oStar que si la solution  
uidité de l'eau. Ne pas  
utilisation.  
ssion éventuelle de  
doit être utilisé que par  
ne soit contaminée ni  
tres désinfectants, ni par

au stylo si vous  
de votre glycémie  
vous pensez avoir un  
emandez conseil à votre  
ou votre infirmier/ère.  
pas être rechargés et  
ère appropriée.  
est défectueux ou ne  
est (en raison de défauts  
et un nouveau

de Lantus que vous  
e dose trop importante  
je peut devenir  
e). Contrôlez-la  
ment, pour prévenir  
vez vous alimenter  
otre glycémie. Pour  
e traitement de  
l'hyperglycémie. Pour

Une hypoglycémie sévère peut provoquer des lésions cérébrales et peut engager le pronostic vital. Si vous avez des symptômes d'hypoglycémie, prenez les mesures nécessaires pour augmenter **immédiatement** votre glycémie.

**Si vous présentez les symptômes suivants, contactez immédiatement votre médecin :** des réactions cutanées étendues (éruption et démangeaison sur l'ensemble du corps), un gonflement sévère de la peau ou des muqueuses (œdème de Quincke), un essoufflement, une diminution de la pression artérielle avec des battements cardiaques rapides et une transpiration abondante pourraient être des symptômes de **réactions allergiques sévères aux insulines susceptibles d'engager le pronostic vital.**

**Effets indésirables très fréquents** (peuvent affecter plus de 1 personne sur 10)

#### • Hypoglycémie

Comme avec tout traitement par insuline, l'effet indésirable le plus fréquent est l'hypoglycémie. **L'hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) signifie que votre quantité de sucre dans le sang est insuffisante.** Pour plus d'informations sur les effets indésirables de l'hypoglycémie, voir l'encadré notice.

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Aïn sebââ Casablanca  
Lantus SoloStar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH

5 118001 081608  


**Effets indésirables fréquents**

1 personne sur 10 au maximum

#### • Modification de la peau au site d'injection

Si vous injectez trop souvent votre insuline au même endroit de la peau, le tissu graisseux situé sous la peau à cet endroit peut devenir soit plus mince (lipoatrophie) soit plus épais (lipodystrophie). L'épaississement du tissu graisseux survient chez 1 à 2 % des patients, tandis que l'amincissement est rare. L'insuline injectée en un seul site peut également entraîner une

**Effets indésirables très rares** (peuvent affecter 1 personne sur 10 000 au maximum)

Dans de très rares cas, des dysgueusies (troubles du goût) et des myalgies (douleurs musculaires) peuvent survenir.

#### Autres effets indésirables de fréquence indéterminée

(ne peut être estimée sur la base des données disponibles)

Un traitement par l'insuline peut entraîner la formation par l'organisme d'anticorps anti-insuline (substances qui agissent contre l'insuline). Dans de rares cas, il faut alors modifier votre dose d'insuline.

#### Utilisation chez les enfants et les adolescents

En général, les effets indésirables rapportés chez les enfants et les adolescents de 18 ans ou moins sont identiques à ceux observés chez l'adulte.

Des plaintes concernant des réactions au site d'injection (douleur au site d'injection, réaction au site d'injection) et des réactions cutanées (éruption, démangeaison) sont rapportées relativement plus fréquemment chez les enfants et les adolescents de 18 ans ou moins que chez les adultes.

Chez les enfants de moins de 2 ans, il n'y a pas de données de tolérance issues d'étude clinique.

#### Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

## 5. Comment conserver Lantus

TENIR CE MEDICAMENT HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.  
N'utilisez pas ce médicament à la date

#### Qu'est-ce que Lantus et contenu de l'emballage extérieur

Lantus SoloStar 100 unités/ml solution injectable en stylo prérempli est une solution claire et incolore. Chaque stylo contient 3 ml de solution injectable (équivalent à 300 unités). Disponible en boîtes de 1, 3, 4, 5, 6, 8, 9 et 10 stylo(s) prérempli(s) de 3 ml. Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

#### Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché et fabricant

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH  
D-65926 Frankfurt am Main  
Allemagne

**La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est 17 juin 2015**

# NovoRapid® FlexPen®

100 U/ml,  
Solution injectable en stylo prérempli

## Insuline asparte

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car il contient des informations importantes pour vous

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si un quelconque effet indésirable devient sérieux ou si vous ressentez tout effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien.

## 1. Qu'est-ce que NovoRapid® et dans quel cas est-il utilisé ?

NovoRapid® est une insuline moderne (analogie de l'insuline) d'action rapide. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoRapid® est utilisé pour le traitement du diabète chez les adultes, les adolescents et les enfants à partir de 1 an. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang.

NovoRapid® commence à faire baisser votre taux de sucre dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, son maximum apparaît 1 à 3 heures après l'injection et dure de 3 à 5 heures. En raison de sa courte durée d'action intermédiaire ou d'action prolongée. De NovoRapid® peut être utilisé par perfusion continue d'une pompe.

## 2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser NovoRapid® ?

### N'utilisez jamais NovoRapid®

- Si vous êtes allergique à l'insuline asparte ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 6, Autres informations).
- Si vous suspectez une hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) imminente (voir section 3, Comment utiliser NovoRapid®).
- Si votre FlexPen® est tombé, a été endommagé ou a été écrasé.
- S'il n'a pas été conservé correctement ou s'il a été congelé (voir rubrique 5, Comment conserver NovoRapid®?).
- Si l'insuline n'apparaît pas limpide et incolore.

### Avant d'utiliser NovoRapid®

- Contrôlez l'étiquette pour vous assurer que vous disposez du type d'insuline correct.
- Utilisez toujours une nouvelle aiguille lors de chaque injection pour prévenir le risque de contamination.
- Les aiguilles et NovoRapid® FlexPen® ne doivent pas être partagés.

### Faites attention avec NovoRapid®

- Si vous avez des problèmes de reins, de foie, de glandes surrénales, d'hypophyse ou de thyroïde.
- Si vous faites plus d'efforts physiques que d'habitude ou si vous voulez modifier votre régime alimentaire habituel, car cela peut modifier votre taux de sucre dans le sang.
- Si vous êtes malade, continuez à prendre votre insuline et consultez votre médecin.

► Si vous partez en voyage horaires entre pays peuvent insuline et les horaires de vous consulter votre médecin si

### Autres médicaments

Certains médicaments impacte glucose agit sur votre corps, dose d'insuline.

Informez votre médecin, votre pharmacien si vous prenez, avez reçus, y compris ceux obtenus principaux médicaments suscep traitement à l'insuline sont ind

Votre taux de sucre dans le (hypoglycémie) si vous prenez Antidiabétiques oraux, Inhibiteur de la monoamine oxydase (IMAO), Bétabloquants, la conversion de l'angiotensine II, anabolisants, Sulfamides.

Taux de sucre dans le (hyperglycémie) si vous prenez Contraceptifs oraux, Thiazidiques, Hormones thyroïdiennes, Stéroïdes de croissance, Danazol.

L'octreotide et le lanréotide peuvent diminuer votre taux de sucre dans le sang.

Les bétabloquants peuvent atténuer certains symptômes de la maladie de Parkinson.

NovoRapid® FlexPen®  
100U/ml  
Solution injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 647 DH



6 118001 121304

possible si vous avez des signes tels qu'une difficulté à respirer, une faiblesse, une perte de force ou une réaction rapide du poids ou un gonflement des jambes.

### Prise de NovoRapid® avec les boissons

Si vous buvez de l'alcool, vos besoins en sucre peuvent changer car votre taux de sucre dans le sang peut augmenter. Un contrôle régulier est recommandé.

### Grossesse et allaitement

Demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

Si vous êtes enceinte, si vous ou vous allaitez, demandez à votre médecin de prendre ce médicament. Néanmoins, il est recommandé de modifier votre dose d'insuline après l'accouchement. Un conseil important pour la santé de votre bébé, en particulier la prévention de l'obésité.

### Conduite de véhicules et machines

Si votre taux de sucre dans le sang est bas, vous pouvez avoir des capacités de concentration et de coordination altérées, et donc diminuer vos réflexes et votre capacité à manœuvrer des machines. Rappelez-vous que vous devez mettre votre vie ou celle des autres en danger si vous conduisez ou utilisez des machines.

- Si vous avez souvent des hypoglycémies.
- Si vous avez des difficultés à voir ou à marcher.

**Docteur JABRI Leila**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie  
Maladies Métaboliques  
Ancienne Interne du CHU de NICE  
Diplôme de la Faculté  
de Médecine de NICE

الدكتورة جبري ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

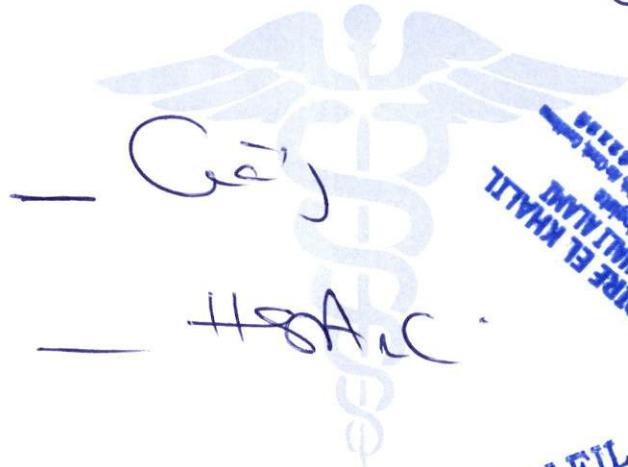
خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

Casablanca, le

١٦/٥/٢٠١٩

الدار البيضاء في

Dr. JABRI LEILA  
Nahjoude



**Dr. JABRILLEILA**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies Métaboliques  
Rab. Saïdia 405 - 3ème Etage  
Bd. El Qods Ain Chock - Casablanca  
Tél : 05 22 50 66 06  
INPE : 091166082

LABORATOIRE EL KHALILI  
Dr. Hoss Ouali ALAMI  
Rab. Saïdia 405 - 3ème Etage  
Bd. El Qods Ain Chock - Casablanca  
Tél : 05 22 50 66 06  
INPE : 091166082



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 1907180025

Casablanca le 18-07-2019

Mme Mahjouba EDDEBBAGH

Demande N° 1907180025

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 159.29DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante-neuf dirhams vingt-neuf centimes

Dr. Hoda OUALI ALAMI  
LABORATOIRE EL KHALIL  
252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:  
0522211090  
E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com- Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096  
ICE : 001603906000091

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:  
0522211090

E-Mail : [labo.elkhalil@gmail.com](mailto:labo.elkhalil@gmail.com)- Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



# مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

## LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 18-07-2019  
Code patient : 1505070022  
Né(e) le : 01-01-1946 (73 ans)

**Mme Mahjouba EDDEBBAGH**  
Dossier N° : 1907180025  
Prescripteur : Dr LEILA JABRI



### BIOCHIMIE SANGUINE

28-03-2019

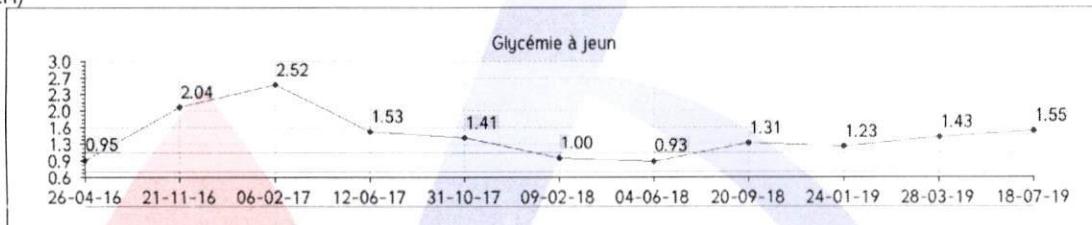
#### Glycémie à jeun

(Technique enzymatique - AU 480 BECKMAN COULTER)

**1,55 g/L**  
**8,60 mmol/L**

(0,70-1,10)  
(3,89-6,11)

1,43



28-03-2019

#### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Tosoh Biosciences GX - HPLC )

**7,7 %**

(4,0-6,0)

7,2

#### Variant Hémoglobine

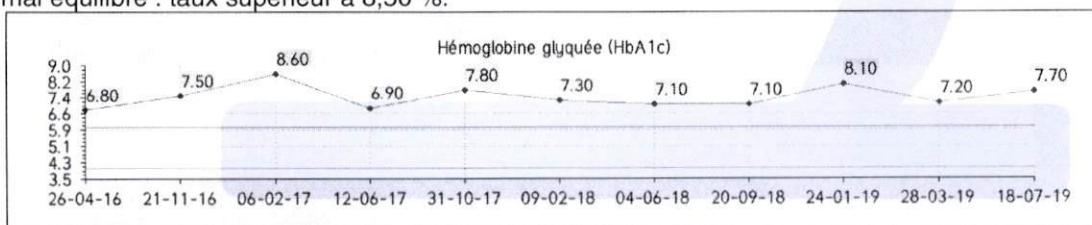
Absence de variant d'hémoglobine

#### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
Médecin Biologiste  
252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca  
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com  
Patente : 34044060 - I.F. : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091