

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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



Déclaration de Maladie

Nº P19-0045089

mot 2855

Autres

Optique

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1619

Société : *chrysanthème Retraite Miloud*

Actif

Pensionné[e]

Nom & Prénom : ABRAT

Date de naissance : 1938

Adresse : Bernaoui Bloc 33 Mansoura 1121

Tél. : 06.65.49.50.43 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/03/2020

Nom et prénom du malade : HANRANI Zohra Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DIAS INSULINE

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] : *[Signature]*

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/03/20	Actes		G	
18/03/20	Actes		25,50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FAIROUZ Docteur Zaitonne U2 N° 56 C. Lot Zaïtounne - Mohammedia C. Echallalate - Tél : 06 64 59 19 17	18/03/20	757,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Biologie - Bemoussi - Rabat	11/03/20	330	460,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.
Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Lamiaa HALLAB

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
Diabète, Pompes à insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse
Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire...
Echographie Thyroïdienne et Générale
Nutrition et prise en Charge de l'Obésité

M

Casablanca, le

18.03.2020

Mme HAMROUDI Zohra

1 SERINGUE A INSULINE

2 INSULET MIX 30

40 UIs le matin, 18 le soir, pendant 3 mois.

3 ACLAV 1/125

1 sachet le matin et le soir, pendant 10 jours.

4. ADD NS

→ 7.571, \hat{g}_e

تاریخ الفحص غير قابل للتغيير

Sur Rendez-vous بالموعد

Chabab C2A, Bd Mohamed Baamrani Imm. F4
1er Etage Appt. N°5 Aïn Sebaâ - Casablanca

Tél : +212 5 22 76 76 91

E-mail : hallab_lamiaa@hotmail.com



INSULET® RAPIDE 100 UI/ml, solution injectable

INSULET® MIX 30 100 UI/ml, suspension injectable

INSULET® NPH 100 UI/ml, suspension injectable

de l'alcool :

l'insuline pourront varier. La prise d'alcool à jeun peut entraîner des hypoglycémies.

avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous augmentez votre activité physique.

Le médecin des mesures à prendre en cas

deux avant de partir en voyage à l'étranger :

Si vous rendez à l'étranger, pensez à en prendre avec vous un sac de voyage, pharmacien ou infirmier. Le décalage horaire peut entraîner à modifier vos heures de repas par rapport à vos heures habituelles.

TRAITEMENT

Avant de partir ou de prévoir de l'être, vous devez consulter votre médecin pour discuter de vos besoins afin de contrôler votre diabète.

Si vous prenez un traitement par insuline n'exposez votre diabète. Il peut cependant être nécessaire d'insuline ainsi que votre régime. Consultez votre médecin ou à votre pharmacien ou votre pharmacien de ville.

ET UTILISATEURS DE MACHINES

La concentration et vos réflexes peuvent être diminués par une hypoglycémie. Vous devez y penser dans les situations où vous pourriez mettre votre vie en danger, comme la conduite d'un véhicule ou l'utilisation de machines.

Consultez votre médecin sur vos capacités à conduire.

Les symptômes d'hypoglycémie, tels que les précurseurs d'hypoglycémie diminués ou

MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

Les autres médicaments : les insulines peuvent être augmentées par l'administration de médicaments à effet

85,00

LOT 191057
EXP 04/2011

سوطاما
Sotema

Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA
PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même si l'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

POSOLOGIE, FREQUENCE ET DUREE DU TRAITEMENT, MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Suivez attentivement les conseils de votre médecin et/ou équipe de diabétologie concernant le type, la dose et l'heure d'administration de votre insuline, la surveillance de la glycémie, le régime et l'activité physique afin d'assurer un bon équilibre de votre diabète.

Il est recommandé de mesurer régulièrement votre glycémie. Les préparations d'INSULET® doivent être administrées par injection sous-cutanée (sous la peau). Elles peuvent, si votre médecin vous l'a prescrit, être injectées dans un muscle. Les préparations d'INSULET® ne doivent jamais être injectées par voie intraveineuse à l'exception d'INSULET® RAPIDE. Seul un médecin pourra dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez d'insuline (passage, par exemple, d'une insuline animale à une insuline humaine) vous pouvez nécessiter un changement de dose. Ce changement peut être effectué lors de la première injection ou progressivement sur plusieurs semaines ou plusieurs mois.

Préparation :

Une asepsie rigoureuse doit être respectée.

INSULET® Rapide est une solution. Vous ne devez l'utiliser que si elle a l'apparence de l'eau.

Le liquide doit être transparent, incolore et exempt de toute particule. Vérifiez-le avant chaque injection.

INSULET® NPH et MIX 30 : avant utilisation, faire rouler plusieurs fois entre la paume des mains les flacons afin de remettre l'insuline en suspension, jusqu'à ce qu'elle prenne un aspect uniformément trouble ou laiteux. Si cet aspect n'est pas obtenu, répéter la procédure ci-dessus jusqu'à ce que le contenu du flacon soit bien mélangé. Ne pas agiter vigoureusement car la formation d'une mousse pourrait gêner la mesure exacte de la dose.

Assurez-vous que les flacons sont régulièrement et ne pas les utiliser si la suspension présente des flocons ou si des particules anches restent collées au fond ou sur les parois du flacon, ce donnant un aspect givré.

Vous devez mélanger deux types d'insuline :

commencer par aspirer l'insuline à action rapide dans la seringue, afin d'éviter la contamination du flacon par la préparation à durée d'action plus longue. Il est conseillé de réaliser l'injection immédiatement après le mélange.

Il est également possible d'utiliser des seringues distinctes pour INSULET® RAPIDE et d'INSULET® NPH pour administrer la quantité requise de chaque préparation.

Injection

Appliquer la dose correcte d'insuline en suivant les instructions de votre médecin ou de votre infirmier.

L'administration sous-cutanée peut être effectuée dans les bras, les cuisses, les fesses ou l'abdomen. Demander l'avis de votre médecin.

Les points d'injection doivent varier afin de ne pas utiliser le même point d'injection plus d'une fois par mois.

Ne pas utiliser les aiguilles qu'une fois. Jeter les aiguilles de manière à ne pas provoquer d'accident. Les aiguilles doivent pas être partagées. Les flacons peuvent être utilisés jusqu'à ce qu'ils soient vides, puis convenablement jetés.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSE

Si vous avez injecté une dose trop importante, vous risquez de faire une hypoglycémie.

Les premiers symptômes d'hypoglycémie peuvent apparaître soudainement. Les symptômes possibles sont : sueurs froides, pâleur et froideur cutané, palpitations, nervosité ou tremblement, sensation d'anxiété, faiblesse inhabituelle, confusion, difficultés de concentration, sensation de faim excessive, troubles visuels, maux de tête, nausées ou rythme cardiaque accéléré. Conduire, en l'absence de traitement pour une hypoglycémie.

Il convient dans ce cas de faire le traitement prescrit ci-dessous.

En cas d'hypoglycémie :

Prenez du sucre (sauf en cas de perte de conscience) et reposez-vous. Ceci vous permettra fréquemment de faire une hypoglycémie légère.

En cas d'aggravation, une injection de glucose dans la musculature ou sous-cutanée devra être réalisée. L'entourage : elle devra être suivie d'une réalisation d'un réveil.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucose administré par voie intraveineuse de sérum glucosé hypertonique, réalisé et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Demandez à votre médecin des renseignements sur le glucose.

Si une hypoglycémie n'est pas traitée, il peut y avoir des complications sérieuses telles que perte de conscience, coma voire même décès. Ayez toujours un document indiquant que vous êtes diabétique. Ayez toujours du sucre avec vous. Il n'y a aucun doute sur le diagnostic d'hypoglycémie. Le traitement décrit ci-dessus.

Signalez à votre médecin tout épisode d'hypoglycémie.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION DE PLUSIEURS DOSES

Si vous avez oublié une dose, votre glycémie peut être élevée de façon importante.

Ne prenez pas de dose double pour compenser une dose que vous avez oublié de prendre.

Les symptômes liés à une glycémie inhabituelle peuvent apparaître progressivement. Ces symptômes sont les suivants : polyurie (envie fréquente d'uriner), perte d'appétit, nausées, vomissements, sommeil excessif, peau rouge et sèche, sécheresse buccale et cutanée, odeur d'urine et d'urine. Les symptômes graves sont une réaction de choc et un pouls rapide.



INSULET® RAPIDE 100 UI/ml, solution injectable

INSULET® MIX 30 100 UI/ml, suspension injectable

INSULET® NPH 100 UI/ml, suspension injectable

de l'alcool :

l'insuline pourront varier. La prise d'alcool à jeun peut entraîner des hypoglycémies.

avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous augmentez votre activité physique.

Le médecin des mesures à prendre en cas

deux avant de partir en voyage à l'étranger :

Si vous rendez à l'étranger, pensez à en prendre avec vous un sac de voyage, pharmacien ou infirmier. Le décalage horaire peut entraîner à modifier vos heures de repas par rapport à vos heures habituelles.

TRAITEMENT

Avant de partir ou de prévoir de l'être, vous devez consulter votre médecin pour discuter de vos besoins afin de contrôler votre diabète.

Si vous prenez un traitement par insuline n'exposez votre diabète. Il peut cependant être nécessaire d'insuline ainsi que votre régime. Consultez votre médecin ou à votre pharmacien ou votre pharmacien de ville.

ET UTILISATEURS DE MACHINES

La concentration et vos réflexes peuvent être diminués par une hypoglycémie. Vous devez y penser dans les situations où vous pourriez mettre votre vie en danger, comme la conduite d'un véhicule ou l'utilisation de machines.

Consultez votre médecin sur vos capacités à conduire.

Les symptômes d'hypoglycémie, tels que les précurseurs d'hypoglycémie diminués ou

MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

Les autres médicaments : les insulines peuvent être augmentées par l'administration de médicaments à effet

85,00

LOT 191057
EXP 04/2011

سوطاما
Sotema

Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA
PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même si l'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

POSOLOGIE, FREQUENCE ET DUREE DU TRAITEMENT, MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Suivez attentivement les conseils de votre médecin et/ou équipe de diabétologie concernant le type, la dose et l'heure d'administration de votre insuline, la surveillance de la glycémie, le régime et l'activité physique afin d'assurer un bon équilibre de votre diabète.

Il est recommandé de mesurer régulièrement votre glycémie. Les préparations d'INSULET® doivent être administrées par injection sous-cutanée (sous la peau). Elles peuvent, si votre médecin vous l'a prescrit, être injectées dans un muscle. Les préparations d'INSULET® ne doivent jamais être injectées par voie intraveineuse à l'exception d'INSULET® RAPIDE. Seul un médecin pourra dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez d'insuline (passage, par exemple, d'une insuline animale à une insuline humaine) vous pouvez nécessiter un changement de dose. Ce changement peut être effectué lors de la première injection ou progressivement sur plusieurs semaines ou plusieurs mois.

Préparation :

Une asepsie rigoureuse doit être respectée.

INSULET® Rapide est une solution. Vous ne devez l'utiliser que si elle a l'apparence de l'eau.

Le liquide doit être transparent, incolore et exempt de toute particule. Vérifiez-le avant chaque injection.

INSULET® NPH et MIX 30 : avant utilisation, faire rouler plusieurs fois entre la paume des mains les flacons afin de remettre l'insuline en suspension, jusqu'à ce qu'elle prenne un aspect uniformément trouble ou laiteux. Si cet aspect n'est pas obtenu, répéter la procédure ci-dessus jusqu'à ce que le contenu du flacon soit bien mélangé. Ne pas agiter vigoureusement car la formation d'une mousse pourrait gêner la mesure exacte de la dose.

Assurez-vous que les flacons sont régulièrement et ne pas les utiliser si la suspension présente des flocons ou si des particules épaisses restent collées au fond ou sur les parois du flacon, ce donnant un aspect givré.

Vous devez mélanger deux types d'insuline :

commencer par aspirer l'insuline à action rapide dans la seringue, afin d'éviter la contamination du flacon par la préparation à durée d'action plus longue. Il est conseillé de réaliser l'injection immédiatement après le mélange.

Il est également possible d'utiliser des seringues distinctes pour INSULET® RAPIDE et d'INSULET® NPH pour administrer la quantité requise de chaque préparation.

Injection

Appliquer la dose correcte d'insuline en suivant les instructions de votre médecin ou de votre infirmier.

L'administration sous-cutanée peut être effectuée dans les bras, les cuisses, les fesses ou l'abdomen. Demander l'avis de votre médecin.

Les points d'injection doivent varier afin de ne pas utiliser le même point d'injection plus d'une fois par mois.

Ne pas utiliser les aiguilles qu'une fois. Jeter les aiguilles de manière à ne pas provoquer d'accident. Les aiguilles doivent pas être partagées. Les flacons peuvent être utilisés jusqu'à ce qu'ils soient vides, puis convenablement jetés.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSE

Si vous avez injecté une dose trop importante, vous risquez de faire une hypoglycémie.

Les premiers symptômes d'hypoglycémie peuvent apparaître soudainement. Les symptômes possibles sont : sueurs froides, pâleur et froideur cutané, palpitations, nervosité ou tremblement, sensation d'anxiété, faiblesse inhabituelle, confusion, difficultés de concentration, sensation de faim excessive, troubles visuels, maux de tête, nausées ou rythme cardiaque accéléré. Conduire, en l'absence de traitement pour une hypoglycémie.

Il convient dans ce cas de faire le traitement prescrit ci-dessous.

En cas d'hypoglycémie :

Prenez du sucre (sauf en cas de perte de conscience) et reposez-vous. Ceci vous permettra fréquemment de faire une hypoglycémie légère.

En cas d'aggravation, une injection de 10 à 15 ml de sucre musculaire ou sous-cutané devra être réalisée. L'entourage : elle devra être suivie d'une réaction de réveil.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucagon, une injection intra-veineuse de sérum glucosé hypertonique doit être réalisée et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Demandez à votre médecin des renseignements sur le glucagon.

Si une hypoglycémie n'est pas traitée, il peut y avoir des complications sérieuses telles que perte de conscience, coma voire même décès. Ayez toujours un document indiquant que vous êtes diabétique. Ayez toujours du sucre avec vous. Il n'y a aucun doute sur le diagnostic d'hypoglycémie. Le traitement décrit ci-dessus.

Signalez à votre médecin tout épisode d'hypoglycémie.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION DE PLUSIEURS DOSES

Si vous avez oublié une dose, votre glycémie peut être élevée de façon importante.

Ne prenez pas de dose double pour compenser une dose que vous avez oublié de prendre.

Les symptômes liés à une glycémie inhabituelle peuvent apparaître progressivement. Ces symptômes sont les suivants : polyurie (envie fréquente d'uriner), perte d'appétit, nausées, vomissements, sommeil excessif, peau rouge et sèche, sécheresse buccale et cutanée, odeur d'urine et d'urine. Les symptômes graves sont une réaction de choc et un pouls rapide.



INSULET® RAPIDE 100 UI/ml, solution injectable

INSULET® MIX 30 100 UI/ml, suspension injectable

INSULET® NPH 100 UI/ml, suspension injectable

de l'alcool :

l'insuline pourront varier. La prise d'alcool à jeun peut entraîner des hypoglycémies.

avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous augmentez votre activité physique.

Le médecin des mesures à prendre en cas

deux avant de partir en voyage à l'étranger :

Si vous rendez à l'étranger, pensez à en prendre avec vous un sac de voyage, pharmacien ou infirmier. Le décalage horaire peut entraîner à modifier vos heures de repas par rapport à vos heures habituelles.

TRAITEMENT

Avant de partir ou de prévoir de l'être, vous devez consulter votre médecin pour discuter de vos besoins afin de contrôler votre diabète.

Si vous prenez un traitement par insuline n'exposez votre diabète. Il peut cependant être nécessaire d'insuline ainsi que votre régime. Consultez votre médecin ou à votre pharmacien ou votre pharmacien de ville.

ET UTILISATEURS DE MACHINES

La concentration et vos réflexes peuvent être diminués par une hypoglycémie. Vous devez y penser dans les situations où vous pourriez mettre votre vie en danger, comme la conduite d'un véhicule ou l'utilisation de machines.

Consultez votre médecin sur vos capacités à conduire.

Les symptômes d'hypoglycémie, tels que les précurseurs d'hypoglycémie diminués ou

MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

Les autres médicaments : les insulines peuvent être augmentées par l'administration de médicaments à effet

85,00

LOT 191057
EXP 04/2011

سوطاما
Sotema

Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA
PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même si l'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

POSOLOGIE, FREQUENCE ET DUREE DU TRAITEMENT, MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Suivez attentivement les conseils de votre médecin et/ou équipe de diabétologie concernant le type, la dose et l'heure d'administration de votre insuline, la surveillance de la glycémie, le régime et l'activité physique afin d'assurer un bon équilibre de votre diabète.

Il est recommandé de mesurer régulièrement votre glycémie. Les préparations d'INSULET® doivent être administrées par injection sous-cutanée (sous la peau). Elles peuvent, si votre médecin vous l'a prescrit, être injectées dans un muscle. Les préparations d'INSULET® ne doivent jamais être injectées par voie intraveineuse à l'exception d'INSULET® RAPIDE. Seul un médecin pourra dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez d'insuline (passage, par exemple, d'une insuline animale à une insuline humaine) vous pouvez nécessiter un changement de dose. Ce changement peut être effectué lors de la première injection ou progressivement sur plusieurs semaines ou plusieurs mois.

Préparation :

Une asepsie rigoureuse doit être respectée.

INSULET® Rapide est une solution. Vous ne devez l'utiliser que si elle a l'apparence de l'eau.

Le liquide doit être transparent, incolore et exempt de toute particule. Vérifiez-le avant chaque injection.

INSULET® NPH et MIX 30 : avant utilisation, faire rouler plusieurs fois entre la paume des mains les flacons afin de remettre l'insuline en suspension, jusqu'à ce qu'elle prenne un aspect uniformément trouble ou laiteux. Si cet aspect n'est pas obtenu, répéter la procédure ci-dessus jusqu'à ce que le contenu du flacon soit bien mélangé. Ne pas agiter vigoureusement car la formation d'une mousse pourrait gêner la mesure exacte de la dose.

Assurez-vous que les flacons sont régulièrement et ne pas les utiliser si la suspension présente des flocons ou si des particules épaisses restent collées au fond ou sur les parois du flacon, ce donnant un aspect givré.

Vous devez mélanger deux types d'insuline :

commencer par aspirer l'insuline à action rapide dans la seringue, afin d'éviter la contamination du flacon par la préparation à durée d'action plus longue. Il est conseillé de réaliser l'injection immédiatement après le mélange.

Il est également possible d'utiliser des seringues distinctes pour INSULET® RAPIDE et d'INSULET® NPH pour administrer la quantité requise de chaque préparation.

Injection

Appliquer la dose correcte d'insuline en suivant les instructions de votre médecin ou de votre infirmier.

L'administration sous-cutanée peut être effectuée dans les bras, les cuisses, les fesses ou l'abdomen. Demander l'avis de votre médecin.

Les points d'injection doivent varier afin de ne pas utiliser le même point d'injection plus d'une fois par mois.

Ne pas utiliser les aiguilles qu'une fois. Jeter les aiguilles de manière à ne pas provoquer d'accident. Les aiguilles doivent pas être partagées. Les flacons peuvent être utilisés jusqu'à ce qu'ils soient vides, puis convenablement jetés.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSE

Si vous avez injecté une dose trop importante, vous risquez de faire une hypoglycémie.

Les premiers symptômes d'hypoglycémie peuvent apparaître soudainement. Les symptômes possibles sont : sueurs froides, pâleur et froideur cutané, palpitations, nervosité ou tremblement, sensation d'anxiété, faiblesse inhabituelle, confusion, difficultés de concentration, sensation de faim excessive, troubles visuels, maux de tête, nausées ou rythme cardiaque accéléré. Conduire, en l'absence de traitement pour une hypoglycémie.

Il convient dans ce cas de faire le traitement par sucre indiqué ci-dessous.

En cas d'hypoglycémie :

Prenez du sucre (sauf en cas de perte de conscience) et reposez-vous. Ceci vous permettra fréquemment de faire une hypoglycémie légère.

En cas d'aggravation, une injection de sucre dans la peau musculaire ou sous-cutanée devra être réalisée. L'entourage : elle devra être suivie d'une réalisation d'un réveil.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucagon, une injection intra-veineuse de sérum glucosé hypertonique doit être réalisée et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Demandez à votre médecin des renseignements sur le glucagon.

Si une hypoglycémie n'est pas traitée, il peut y avoir des complications sérieuses telles que perte de conscience, coma voire même décès. Ayez toujours un document indiquant que vous êtes diabétique. Ayez toujours du sucre avec vous. Il n'y a aucun doute sur le diagnostic d'hypoglycémie. Le traitement décrit ci-dessus.

Signalez à votre médecin tout épisode d'hypoglycémie.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION DE PLUSIEURS DOSES

Si vous avez oublié une dose, votre glycémie peut être élevée de façon importante.

Ne prenez pas de dose double pour compenser une dose que vous avez oublié de prendre.

Les symptômes liés à une glycémie inhabituelle peuvent apparaître progressivement. Ces symptômes sont les suivants : polyurie (envie fréquente d'uriner), perte d'appétit, nausées, vomissements, sommeil excessif, peau rouge et sèche, sécheresse buccale et cutanée, odeur d'urine et d'urine. Les symptômes graves sont une réaction de choc et un pouls rapide.



INSULET® RAPIDE 100 UI/ml, solution injectable

INSULET® MIX 30 100 UI/ml, suspension injectable

INSULET® NPH 100 UI/ml, suspension injectable

de l'alcool :

l'insuline pourront varier. La prise d'alcool à jeun peut entraîner des hypoglycémies.

avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous augmentez votre activité physique.

Le médecin des mesures à prendre en cas

deux avant de partir en voyage à l'étranger :

Si vous rendez à l'étranger, pensez à en prendre avec vous un sac de voyage, pharmacien ou infirmier. Le décalage horaire peut entraîner à modifier vos heures de repas par rapport à vos heures habituelles.

TRAITEMENT

Avant de partir ou de prévoir de l'être, vous devez consulter votre médecin pour discuter de vos besoins afin de contrôler votre diabète.

Si vous prenez un traitement par insuline n'exposez votre diabète. Il peut cependant être nécessaire d'insuline ainsi que votre régime. Consultez votre médecin ou à votre pharmacien ou votre pharmacien de ville.

ET UTILISATEURS DE MACHINES

La concentration et vos réflexes peuvent être diminués par une hypoglycémie. Vous devez y penser dans les situations où vous pourriez mettre votre vie en danger, comme la conduite d'un véhicule ou l'utilisation de machines.

Consultez votre médecin sur vos capacités à conduire.

Les symptômes d'hypoglycémie, tels que les précurseurs d'hypoglycémie diminués ou

MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

Les autres médicaments : les insulines peuvent être augmentées par l'administration de médicaments à effet

85,00

LOT 191057
EXP 04/2011

سوطاما
Sotema

Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA
PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même si l'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

POSOLOGIE, FREQUENCE ET DUREE DU TRAITEMENT, MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Suivez attentivement les conseils de votre médecin et/ou équipe de diabétologie concernant le type, la dose et l'heure d'administration de votre insuline, la surveillance de la glycémie, le régime et l'activité physique afin d'assurer un bon équilibre de votre diabète.

Il est recommandé de mesurer régulièrement votre glycémie. Les préparations d'INSULET® doivent être administrées par injection sous-cutanée (sous la peau). Elles peuvent, si votre médecin vous l'a prescrit, être injectées dans un muscle. Les préparations d'INSULET® ne doivent jamais être injectées par voie intraveineuse à l'exception d'INSULET® RAPIDE. Seul un médecin pourra dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez d'insuline (passage, par exemple, d'une insuline animale à une insuline humaine) vous pouvez nécessiter un changement de dose. Ce changement peut être effectué lors de la première injection ou progressivement sur plusieurs semaines ou plusieurs mois.

Préparation :

Une asepsie rigoureuse doit être respectée.

INSULET® Rapide est une solution. Vous ne devez l'utiliser que si elle a l'apparence de l'eau.

Le liquide doit être transparent, incolore et exempt de toute particule. Vérifiez-le avant chaque injection.

INSULET® NPH et MIX 30 : avant utilisation, faire rouler plusieurs fois entre la paume des mains les flacons afin de remettre l'insuline en suspension, jusqu'à ce qu'elle prenne un aspect uniformément trouble ou laiteux. Si cet aspect n'est pas obtenu, répéter la procédure ci-dessus jusqu'à ce que le contenu du flacon soit bien mélangé. Ne pas agiter vigoureusement car la formation d'une mousse pourrait gêner la mesure exacte de la dose.

Assurez-vous que les flacons sont régulièrement et ne pas les utiliser si la suspension présente des flocons ou si des particules épaisses restent collées au fond ou sur les parois du flacon, ce donnant un aspect givré.

Vous devez mélanger deux types d'insuline :

commencer par aspirer l'insuline à action rapide dans la seringue, afin d'éviter la contamination du flacon par la préparation à durée d'action plus longue. Il est conseillé de réaliser l'injection immédiatement après le mélange.

Il est également possible d'utiliser des seringues distinctes pour INSULET® RAPIDE et d'INSULET® NPH pour administrer la quantité requise de chaque préparation.

Injection

Appliquer la dose correcte d'insuline en suivant les instructions de votre médecin ou de votre infirmier.

L'administration sous-cutanée peut être effectuée dans les bras, les cuisses, les fesses ou l'abdomen. Demander l'avis de votre médecin.

Les points d'injection doivent varier afin de ne pas utiliser le même point d'injection plus d'une fois par mois.

Ne pas utiliser les aiguilles qu'une fois. Jeter les aiguilles de manière à ne pas provoquer d'accident. Les aiguilles doivent pas être partagées. Les flacons peuvent être utilisés jusqu'à ce qu'ils soient vides, puis convenablement jetés.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSE

Si vous avez injecté une dose trop importante, vous risquez de faire une hypoglycémie.

Les premiers symptômes d'hypoglycémie peuvent apparaître soudainement. Les symptômes possibles sont : sueurs froides, pâleur et froideur cutané, palpitations, nervosité ou tremblement, sensation d'anxiété, faiblesse inhabituelle, confusion, difficultés de concentration, sensation de faim excessive, troubles visuels, maux de tête, nausées ou rythme cardiaque accéléré. Conduire, en l'absence de traitement pour une hypoglycémie.

Il convient dans ce cas de faire le traitement prescrit ci-dessous.

En cas d'hypoglycémie :

Prenez du sucre (sauf en cas de perte de conscience) et reposez-vous. Ceci vous permettra fréquemment de faire une hypoglycémie légère.

En cas d'aggravation, une injection de 10 à 15 ml de sucre musculaire ou sous-cutané devra être réalisée. L'entourage : elle devra être suivie d'une réaction de réveil.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucagon, une injection intra-veineuse de sérum glucosé hypertonique doit être réalisée et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Demandez à votre médecin des renseignements sur le glucagon.

Si une hypoglycémie n'est pas traitée, il peut y avoir des complications sérieuses telles que perte de conscience, coma voire même décès. Ayez toujours un document indiquant que vous êtes diabétique. Ayez toujours du sucre avec vous. Il n'y a aucun doute sur le diagnostic d'hypoglycémie. Le traitement décrit ci-dessus.

Signalez à votre médecin tout épisode d'hypoglycémie.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION DE PLUSIEURS DOSES

Si vous avez oublié une dose, votre glycémie peut être élevée de façon importante.

Ne prenez pas de dose double pour compenser une dose que vous avez oublié de prendre.

Les symptômes liés à une glycémie inhabituelle peuvent apparaître progressivement. Ces symptômes sont les suivants : polyurie (envie fréquente d'uriner), perte d'appétit, nausées, vomissements, sommeil excessif, peau rouge et sèche, sécheresse buccale et cutanée, odeur d'urine et d'urine. Les symptômes graves sont une réaction de choc et un pouls rapide.



INSULET® RAPIDE 100 UI/ml, solution injectable

INSULET® MIX 30 100 UI/ml, suspension injectable

INSULET® NPH 100 UI/ml, suspension injectable

de l'alcool :

l'insuline pourront varier. La prise d'alcool à jeun peut entraîner des hypoglycémies.

avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous augmentez votre activité physique.

Le médecin des mesures à prendre en cas

deux avant de partir en voyage à l'étranger :

Si vous rendez à l'étranger, pensez à en prendre avec vous un sac de voyage, pharmacien ou infirmier. Le décalage horaire peut entraîner à modifier vos heures de repas par rapport à vos heures habituelles.

TRAITEMENT

Avant de partir ou de prévoir de l'être, vous devez consulter votre médecin pour discuter de vos besoins afin de contrôler votre diabète.

Si vous prenez un traitement par insuline n'exposez votre diabète. Il peut cependant être nécessaire d'insuline ainsi que votre régime. Consultez votre médecin ou à votre pharmacien ou votre pharmacien de ville.

ET UTILISATEURS DE MACHINES

La concentration et vos réflexes peuvent être diminués par une hypoglycémie. Vous devez y penser dans les situations où vous pourriez mettre votre vie en danger, comme la conduite d'un véhicule ou l'utilisation de machines.

Consultez votre médecin sur vos capacités à conduire.

Les symptômes d'hypoglycémie, tels que les précurseurs d'hypoglycémie diminués ou

MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

Les autres médicaments : les insulines peuvent être augmentées par l'administration de médicaments à effet

85,00

LOT 191057
EXP 04/2011

سوطاما
Sotema

Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA
PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même si l'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

POSOLOGIE, FREQUENCE ET DUREE DU TRAITEMENT, MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Suivez attentivement les conseils de votre médecin et/ou équipe de diabétologie concernant le type, la dose et l'heure d'administration de votre insuline, la surveillance de la glycémie, le régime et l'activité physique afin d'assurer un bon équilibre de votre diabète.

Il est recommandé de mesurer régulièrement votre glycémie. Les préparations d'INSULET® doivent être administrées par injection sous-cutanée (sous la peau). Elles peuvent, si votre médecin vous l'a prescrit, être injectées dans un muscle. Les préparations d'INSULET® ne doivent jamais être injectées par voie intraveineuse à l'exception d'INSULET® RAPIDE. Seul un médecin pourra dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez d'insuline (passage, par exemple, d'une insuline animale à une insuline humaine) vous pouvez nécessiter un changement de dose. Ce changement peut être effectué lors de la première injection ou progressivement sur plusieurs semaines ou plusieurs mois.

Préparation :

Une asepsie rigoureuse doit être respectée.

INSULET® Rapide est une solution. Vous ne devez l'utiliser que si elle a l'apparence de l'eau.

Le liquide doit être transparent, incolore et exempt de toute particule. Vérifiez-le avant chaque injection.

INSULET® NPH et MIX 30 : avant utilisation, faire rouler plusieurs fois entre la paume des mains les flacons afin de remettre l'insuline en suspension, jusqu'à ce qu'elle prenne un aspect uniformément trouble ou laiteux. Si cet aspect n'est pas obtenu, répéter la procédure ci-dessus jusqu'à ce que le contenu du flacon soit bien mélangé. Ne pas agiter vigoureusement car la formation d'une mousse pourrait gêner la mesure exacte de la dose.

Assurez-vous que les flacons sont régulièrement et ne pas les utiliser si la suspension présente des flocons ou si des particules épaisses restent collées au fond ou sur les parois du flacon, ce donnant un aspect givré.

Vous devez mélanger deux types d'insuline :

commencer par aspirer l'insuline à action rapide dans la seringue, afin d'éviter la contamination du flacon par la préparation à durée d'action plus longue. Il est conseillé de réaliser l'injection immédiatement après le mélange.

Il est également possible d'utiliser des seringues distinctes pour INSULET® RAPIDE et d'INSULET® NPH pour administrer la quantité requise de chaque préparation.

Injection

Appliquer la dose correcte d'insuline en suivant les instructions de votre médecin ou de votre infirmier.

L'administration sous-cutanée peut être effectuée dans les bras, les cuisses, les fesses ou l'abdomen. Demander l'avis de votre médecin.

Les points d'injection doivent varier afin de ne pas faire de même point d'injection plus d'une fois par mois.

Ne pas utiliser les aiguilles qu'une fois. Jeter les aiguilles de manière à ne pas provoquer d'accident. Les aiguilles doivent pas être partagées. Les flacons peuvent être utilisés jusqu'à ce qu'ils soient vides, puis convenablement jetés.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSE

Si vous avez injecté une dose trop importante, vous risquez de faire une hypoglycémie.

Les premiers symptômes d'hypoglycémie peuvent apparaître soudainement. Les symptômes possibles sont : sueurs froides, pâleur et froideur cutané, palpitations, nervosité ou tremblement, sensation d'anxiété, faiblesse inhabituelle, confusion, difficultés de concentration, sensation de faim excessive, troubles visuels, maux de tête, nausées ou rythme cardiaque accéléré. Conduire, en l'absence de traitement pour une hypoglycémie.

Il convient dans ce cas de faire le traitement prescrit ci-dessous.

En cas d'hypoglycémie :

Prenez du sucre (sauf en cas de perte de conscience) et reposez-vous. Ceci vous permettra fréquemment de faire une hypoglycémie légère.

En cas d'aggravation, une injection de glucose dans la musculature ou sous-cutanée devra être réalisée. L'entourage : elle devra être suivie d'une réalisation d'un réveil.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucose administré par voie intraveineuse de sérum glucosé hypertonique, réalisé et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Demandez à votre médecin des renseignements sur le glucose.

Si une hypoglycémie n'est pas traitée, il peut y avoir des complications sérieuses telles que perte de conscience, coma voire même décès. Ayez toujours un document indiquant que vous êtes diabétique. Ayez toujours du sucre avec vous. Il n'y a aucun doute sur le diagnostic d'hypoglycémie. Le traitement décrit ci-dessus.

Signalez à votre médecin tout épisode d'hypoglycémie.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION DE PLUSIEURS DOSES

Si vous avez oublié une dose, votre glycémie peut être élevée de façon importante.

Ne prenez pas de dose double pour compenser une dose que vous avez oublié de prendre.

Les symptômes liés à une glycémie inhabituelle peuvent apparaître progressivement. Ces symptômes sont les suivants : polyurie (envie fréquente d'uriner), perte d'appétit, nausées, vomissements, sommeil excessif, peau rouge et sèche, sécheresse buccale et cutanée, odeur d'urine et d'urine. Les symptômes graves sont une réaction de choc et un pouls rapide.



INSULET® RAPIDE 100 UI/ml, solution injectable

INSULET® MIX 30 100 UI/ml, suspension injectable

INSULET® NPH 100 UI/ml, suspension injectable

de l'alcool :

l'insuline pourront varier. La prise d'alcool à jeun peut entraîner des hypoglycémies.

avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous augmentez votre activité physique.

Le médecin des mesures à prendre en cas

deux avant de partir en voyage à l'étranger :

Si vous rendez à l'étranger, pensez à en prendre avec vous un sac de voyage, pharmacien ou infirmier. Le décalage horaire peut entraîner à modifier vos heures de repas par rapport à vos heures habituelles.

TRAITEMENT

Avant de partir ou de prévoir de l'être, vous devez consulter votre médecin pour discuter de vos besoins afin de contrôler votre diabète.

Si vous prenez un traitement par insuline n'exposez votre diabète. Il peut cependant être nécessaire d'insuline ainsi que votre régime. Consultez votre médecin ou à votre pharmacien ou votre pharmacien de ville.

ET UTILISATEURS DE MACHINES

La concentration et vos réflexes peuvent être diminués par une hypoglycémie. Vous devez y penser dans les situations où vous pourriez mettre votre vie en danger, comme la conduite d'un véhicule ou l'utilisation de machines.

Consultez votre médecin sur vos capacités à conduire.

Les symptômes d'hypoglycémie, tels que les précurseurs d'hypoglycémie diminués ou

MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

Les autres médicaments : les insulines peuvent être augmentées par l'administration de médicaments à effet

85,00

LOT 191057
EXP 04/2011

سوطاما
Sotema

Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA
PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même si l'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

POSOLOGIE, FREQUENCE ET DUREE DU TRAITEMENT, MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Suivez attentivement les conseils de votre médecin et/ou équipe de diabétologie concernant le type, la dose et l'heure d'administration de votre insuline, la surveillance de la glycémie, le régime et l'activité physique afin d'assurer un bon équilibre de votre diabète.

Il est recommandé de mesurer régulièrement votre glycémie. Les préparations d'INSULET® doivent être administrées par injection sous-cutanée (sous la peau). Elles peuvent, si votre médecin vous l'a prescrit, être injectées dans un muscle. Les préparations d'INSULET® ne doivent jamais être injectées par voie intraveineuse à l'exception d'INSULET® RAPIDE. Seul un médecin pourra dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez d'insuline (passage, par exemple, d'une insuline animale à une insuline humaine) vous pouvez nécessiter un changement de dose. Ce changement peut être effectué lors de la première injection ou progressivement sur plusieurs semaines ou plusieurs mois.

Préparation :

Une asepsie rigoureuse doit être respectée.

INSULET® Rapide est une solution. Vous ne devez l'utiliser que si elle a l'apparence de l'eau.

Le liquide doit être transparent, incolore et exempt de toute particule. Vérifiez-le avant chaque injection.

INSULET® NPH et MIX 30 : avant utilisation, faire rouler plusieurs fois entre la paume des mains les flacons afin de remettre l'insuline en suspension, jusqu'à ce qu'elle prenne un aspect uniformément trouble ou laiteux. Si cet aspect n'est pas obtenu, répéter la procédure ci-dessus jusqu'à ce que le contenu du flacon soit bien mélangé. Ne pas agiter vigoureusement car la formation d'une mousse pourrait gêner la mesure exacte de la dose.

Assurez-vous que les flacons sont régulièrement et ne pas les utiliser si la suspension présente des flocons ou si des particules anches restent collées au fond ou sur les parois du flacon, ce donnant un aspect givré.

Vous devez mélanger deux types d'insuline :

commencer par aspirer l'insuline à action rapide dans la seringue, afin d'éviter la contamination du flacon par la préparation à durée d'action plus longue. Il est conseillé de réaliser l'injection immédiatement après le mélange.

Il est également possible d'utiliser des seringues distinctes pour INSULET® RAPIDE et d'INSULET® NPH pour administrer la quantité requise de chaque préparation.

Injection

Appliquer la dose correcte d'insuline en suivant les instructions de votre médecin ou de votre infirmier.

L'administration sous-cutanée peut être effectuée dans les bras, les cuisses, les fesses ou l'abdomen. Demander l'avis de votre médecin.

Les points d'injection doivent varier afin de ne pas utiliser le même point d'injection plus d'une fois par mois.

Ne pas utiliser les aiguilles qu'une fois. Jeter les aiguilles de manière à ne pas provoquer d'accident. Les aiguilles doivent pas être partagées. Les flacons peuvent être utilisés jusqu'à ce qu'ils soient vides, puis convenablement jetés.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSE

Si vous avez injecté une dose trop importante, vous risquez de faire une hypoglycémie.

Les premiers symptômes d'hypoglycémie peuvent apparaître soudainement. Les symptômes possibles sont : sueurs froides, pâleur et froideur cutané, palpitations, nervosité ou tremblement, sensation d'anxiété, faiblesse inhabituelle, confusion, difficultés de concentration, sensation de faim excessive, troubles visuels, maux de tête, nausées ou rythme cardiaque accéléré. Conduire, en l'absence de traitement pour une hypoglycémie.

Il convient dans ce cas de faire le traitement prescrit ci-dessous.

En cas d'hypoglycémie :

Prenez du sucre (sauf en cas de perte de conscience) et reposez-vous. Ceci vous permettra fréquemment de faire une hypoglycémie légère.

En cas d'aggravation, une injection de glucose dans la musculature ou sous-cutanée devra être réalisée. L'entourage : elle devra être suivie d'une réalisation d'un réveil.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucose administré par voie intraveineuse de sérum glucosé hypertonique, réalisé et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Demandez à votre médecin des renseignements sur le glucose.

Si une hypoglycémie n'est pas traitée, il peut y avoir des complications sérieuses telles que perte de conscience, coma voire même décès. Ayez toujours un document indiquant que vous êtes diabétique. Ayez toujours du sucre avec vous. Il n'y a aucun doute sur le diagnostic d'hypoglycémie. Le traitement décrit ci-dessus.

Signalez à votre médecin tout épisode d'hypoglycémie.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION DE PLUSIEURS DOSES

Si vous avez oublié une dose, votre glycémie peut être élevée de façon importante.

Ne prenez pas de dose double pour compenser une dose que vous avez oublié de prendre.

Les symptômes liés à une glycémie inhabituelle peuvent apparaître progressivement. Ces symptômes sont les suivants : polyurie (envie fréquente d'uriner), perte d'appétit, nausées, vomissements, sommeil excessif, peau rouge et sèche, sécheresse buccale et cutanée, odeur d'urine et d'urine. Les symptômes graves sont une réaction de choc et un pouls rapide.



INSULET® RAPIDE 100 UI/ml, solution injectable

INSULET® MIX 30 100 UI/ml, suspension injectable

INSULET® NPH 100 UI/ml, suspension injectable

de l'alcool :

l'insuline pourront varier. La prise d'alcool à jeun peut entraîner des hypoglycémies.

avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous augmentez votre activité physique.

Le médecin des mesures à prendre en cas

deux avant de partir en voyage à l'étranger :

Si vous rendez à l'étranger, pensez à en prendre avec vous un sac de voyage, pharmacien ou infirmier. Le décalage horaire peut entraîner à modifier vos heures de repas par rapport à vos heures habituelles.

TRAITEMENT

Avant de partir ou de prévoir de l'être, vous devez consulter votre médecin pour discuter de vos besoins afin de contrôler votre diabète.

Si vous prenez un traitement par insuline n'exposez votre diabète. Il peut cependant être nécessaire d'insuline ainsi que votre régime. Consultez votre médecin ou à votre pharmacien ou votre pharmacien de ville.

ET UTILISATEURS DE MACHINES

La concentration et vos réflexes peuvent être diminués par une hypoglycémie. Vous devez y penser dans les situations où vous pourriez mettre votre vie en danger, comme la conduite d'un véhicule ou l'utilisation de machines.

Consultez votre médecin sur vos capacités à conduire.

Les symptômes d'hypoglycémie, tels que les précurseurs d'hypoglycémie diminués ou

MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

Les autres médicaments : les insulines peuvent être augmentées par l'administration de médicaments à effet

85,00

LOT 191057
EXP 04/2011

سوطاما
Sotema

Fabriqué par / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA
PO Box N° 1, 20180 Bouskoura - Morocco

vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même si l'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

POSOLOGIE, FREQUENCE ET DUREE DU TRAITEMENT, MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Suivez attentivement les conseils de votre médecin et/ou équipe de diabétologie concernant le type, la dose et l'heure d'administration de votre insuline, la surveillance de la glycémie, le régime et l'activité physique afin d'assurer un bon équilibre de votre diabète.

Il est recommandé de mesurer régulièrement votre glycémie. Les préparations d'INSULET® doivent être administrées par injection sous-cutanée (sous la peau). Elles peuvent, si votre médecin vous l'a prescrit, être injectées dans un muscle. Les préparations d'INSULET® ne doivent jamais être injectées par voie intraveineuse à l'exception d'INSULET® RAPIDE. Seul un médecin pourra dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez d'insuline (passage, par exemple, d'une insuline animale à une insuline humaine) vous pouvez nécessiter un changement de dose. Ce changement peut être effectué lors de la première injection ou progressivement sur plusieurs semaines ou plusieurs mois.

Préparation :

Une asepsie rigoureuse doit être respectée.

INSULET® Rapide est une solution. Vous ne devez l'utiliser que si elle a l'apparence de l'eau.

Le liquide doit être transparent, incolore et exempt de toute particule. Vérifiez-le avant chaque injection.

INSULET® NPH et MIX 30 : avant utilisation, faire rouler plusieurs fois entre la paume des mains les flacons afin de remettre l'insuline en suspension, jusqu'à ce qu'elle prenne un aspect uniformément trouble ou laiteux. Si cet aspect n'est pas obtenu, répéter la procédure ci-dessus jusqu'à ce que le contenu du flacon soit bien mélangé. Ne pas agiter vigoureusement car la formation d'une mousse pourrait gêner la mesure exacte de la dose.

Assurez-vous que les flacons sont régulièrement et ne pas les utiliser si la suspension présente des flocons ou si des particules étrangères restent collées au fond ou sur les parois du flacon, ce donnant un aspect givré.

Vous devez mélanger deux types d'insuline :

commencer par aspirer l'insuline à action rapide dans la seringue, afin d'éviter la contamination du flacon par la préparation à durée d'action plus longue. Il est conseillé de réaliser l'injection immédiatement après le mélange.

Il est également possible d'utiliser des seringues distinctes pour INSULET® RAPIDE et d'INSULET® NPH pour administrer la quantité requise de chaque préparation.

Injection

Appliquer la dose correcte d'insuline en suivant les instructions de votre médecin ou de votre infirmier.

L'administration sous-cutanée peut être effectuée dans les bras, les cuisses, les fesses ou l'abdomen. Demander l'avis de votre médecin.

Les points d'injection doivent varier afin de ne pas utiliser le même point d'injection plus d'une fois par mois.

Ne pas utiliser les aiguilles qu'une fois. Jeter les aiguilles de manière à ne pas provoquer d'accident. Les aiguilles doivent pas être partagées. Les flacons peuvent être utilisés jusqu'à ce qu'ils soient vides, puis convenablement jetés.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSE

Si vous avez injecté une dose trop importante, vous risquez de faire une hypoglycémie.

Les premiers symptômes d'hypoglycémie peuvent apparaître soudainement. Les symptômes possibles sont : sueurs froides, pâleur et froideur cutané, palpitations, nervosité ou tremblement, sensation d'anxiété, faiblesse inhabituelle, confusion, difficultés de concentration, sensation de faim excessive, troubles visuels, maux de tête, nausées ou rythme cardiaque accéléré. Conduire, en l'absence de traitement pour une hypoglycémie.

Il convient dans ce cas de faire le traitement prescrit ci-dessous.

En cas d'hypoglycémie :

Prenez du sucre (sauf en cas de perte de conscience) et reposez-vous. Ceci vous permettra fréquemment de faire une hypoglycémie légère.

En cas d'aggravation, une injection de 10 à 15 ml de sucre musculaire ou sous-cutané devra être réalisée. L'entourage : elle devra être suivie d'une réaction de réveil.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucagon, une injection intra-veineuse de sérum glucosé hypertonique doit être réalisée et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Demandez à votre médecin des renseignements sur le glucagon.

Si une hypoglycémie n'est pas traitée, il peut y avoir des complications sérieuses telles que perte de conscience, coma voire même décès. Ayez toujours un document indiquant que vous êtes diabétique. Ayez toujours du sucre avec vous. Il n'y a aucun doute sur le diagnostic d'hypoglycémie. Le traitement décrit ci-dessus.

Signalez à votre médecin tout épisode d'hypoglycémie.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION DE PLUSIEURS DOSES

Si vous avez oublié une dose, votre glycémie peut être élevée de façon importante.

Ne prenez pas de dose double pour compenser une dose que vous avez oublié de prendre.

Les symptômes liés à une glycémie inhabituelle peuvent apparaître progressivement. Ces symptômes sont les suivants : polyurie (envie fréquente d'uriner), perte d'appétit, nausées, vomissements, sommeil excessif, peau rouge et sèche, sécheresse buccale et cutanée, odeur d'urine et d'urine. Les symptômes graves sont une réaction de choc et un pouls rapide.

ADO®

Metformine

Formes et Présentations :

- Comprimés pelliculés à 1000 mg : boîtes de 30 - 60 et 90 comprimés.
- Comprimés pelliculés à 850 mg : boîtes de 30 et 60 comprimés.
- Comprimés pelliculés à 500 mg : boîte de 50 comprimés.

Composition :

ADO® 1000 mg

Metformine chlorhydrate 1000mg
(soit en metformine 780mg)

Excipients q.s.p. comprimé

ADO® 850 mg

Metformine chlorhydrate 850mg
(soit en metformine 663mg)

Excipients q.s.p. 1 comprimé

ADO® 500 mg

Metformine chlorhydrate 500mg
(soit en metformine 390mg)

Excipients q.s.p. 1 comprimé

Propriétés :

la metformine est un antidiabétique de la famille des biguanides.

Indications :

- Traitement du diabète de type 2, lorsque le régime alimentaire et l'exercice physique ne sont pas suffisant pour rétablir l'équilibre glycémique.
- ADO® peut être utilisé seul ou en association avec des antidiabétiques oraux ou avec l'insuline.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au chlorhydrate de metformine,
- Diabète acidocétosique, précoma diabétique,
- Insuffisance rénale ou altération de la fonction rénale,
- Affections aigues susceptibles d'altérer la fonction rénale telles que déshydratation, infection grave, choc, administration intramusculaire des produits de contraste iodés,
- Maladie aigüe ou chronique pouvant entraîner une hypoxie tissulaire telle que : insuffisance cardiaque ou respiratoire, infarctus de myocarde récent, choc...
- Insuffisance hépatocellulaire, intoxication alcoolique aigüe,
- Allaitement ;
- Exploration des produits de contraste (UV-angiographie) en règle générale, à éviter chez les diabétiques, en cas de nécessité, interrompre le traitement 48 h avant et ne reprendre que 48 h après l'examen.

Précautions d'emploi :

sensation de mal-être général avec une fatigue intense et des difficultés à respirer. Si vous vous trouvez dans cette situation, vous aurez peut-être besoin d'être hospitalisé(e) immédiatement pour recevoir un traitement car l'acidose lactique peut conduire à un coma. Arrêtez tout de suite de prendre ADO® et contactez immédiatement un médecin ou l'hôpital le plus proche.

ADO® à lui seul ne provoque pas d'hypoglycémie (taux de sucre dans le sang trop faible). Cependant, si vous prenez ADO® en même temps que d'autres médicaments pour traiter le diabète qui peuvent engendrer une hypoglycémie (comme les sulfamides hypoglycémiants, l'insuline, les méglitinides), il y a un risque d'hypoglycémie. Si vous ressentez des symptômes d'hypoglycémie, tels que des faiblesses, des vertiges, une augmentation de la transpiration, des battements de cœur rapides, des troubles de la vision ou des difficultés à vous concentrer, boire ou manger quelque chose contenant du sucre devrait vous aider à vous sentir mieux.

Interactions médicamenteuses et autres interactions :

Ne consommez pas d'alcool pendant que vous prenez ce médicament. L'alcool peut augmenter les risques d'acidose lactique, particulièrement si votre foie est défaillant ou si vous êtes en sous-nutrition. Ceci s'applique également aux médicaments contenant de l'alcool.

Prévenez votre médecin si vous prenez ADO® en même temps que l'un des médicaments suivants. Il pourra alors être nécessaire de contrôler plus souvent votre glycémie ou d'ajuster la dose de ADO® :

- Si vous devez recevoir une injection de produit de contraste à base d'iode dans votre circulation sanguine, par exemple pour un examen radiographique ou un scanner, vous devrez arrêter de prendre ADO® un certain temps avant et après de tels examens.
- diurétiques (utilisés pour éliminer une partie de l'eau de l'organisme en augmentant la production d'urine),
- agonistes des récepteurs bêta-2-adrénergiques comme le salbutamol ou la terbutaline (utilisés pour traiter l'asthme),
- corticostéroïdes (utilisés pour traiter diverses affections, notamment des inflammations sévères de la peau ou l'asthme),
- autres médicaments utilisés pour traiter le diabète. Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre

ent :

est envisagée ou pendant la demande de ne pas traiter le diabète mais d'utiliser l'insuline cémie aussi normale que les risques de malformations

19,90

ADO®

Metformine

Formes et Présentations :

- Comprimés pelliculés à 1000 mg : boîtes de 30 - 60 et 90 comprimés.
- Comprimés pelliculés à 850 mg : boîtes de 30 et 60 comprimés.
- Comprimés pelliculés à 500 mg : boîte de 50 comprimés.

Composition :

ADO® 1000 mg

Metformine chlorhydrate 1000mg
(soit en metformine 780mg)

Excipients q.s.p..... comprimé

ADO® 850 mg

Metformine chlorhydrate 850mg
(soit en metformine 663mg)

Excipients q.s.p..... 1 comprimé

ADO® 500 mg

Metformine chlorhydrate 500mg
(soit en metformine 390mg)

Excipients q.s.p..... 1 comprimé

Propriétés :

la metformine est un antidiabétique de la famille des biguanides.

Indications :

- Traitement du diabète de type 2, lorsque le régime alimentaire et l'exercice physique ne sont pas suffisant pour rétablir l'équilibre glycémique.
- ADO® peut être utilisé seul ou en association avec des antidiabétiques oraux ou avec l'insuline.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au chlorhydrate de metformine,
- Diabète acidocétosique, précoma diabétique,
- Insuffisance rénale ou altération de la fonction rénale,
- Affections aigues susceptibles d'altérer la fonction rénale telles que déshydratation, infection grave, choc, administration intramusculaire des produits de contraste iodés,
- Maladie aigüe ou chronique pouvant entraîner une hypoxie tissulaire telle que : insuffisance cardiaque ou respiratoire, infarctus de myocarde récent, choc...
- Insuffisance hépatocellulaire, intoxication alcoolique aigüe,
- Allaitement ;
- Exploration des produits de contraste (UV-angiographie) en règle générale, à éviter chez les diabétiques, en cas de nécessité, interrompre le traitement 48 h avant et ne reprendre que 48 h après l'examen.

Précautions d'emploi :

sensation de mal-être général avec une fatigue intense et des difficultés à respirer. Si vous vous trouvez dans cette situation, vous aurez peut-être besoin d'être hospitalisé(e) immédiatement pour recevoir un traitement car l'acidose lactique peut conduire à un coma. Arrêtez tout de suite de prendre ADO® et contactez immédiatement un médecin ou l'hôpital le plus proche.

ADO® à lui seul ne provoque pas d'hypoglycémie (taux de sucre dans le sang trop faible). Cependant, si vous prenez ADO® en même temps que d'autres médicaments pour traiter le diabète qui peuvent engendrer une hypoglycémie (comme les sulfamides hypoglycémiants, l'insuline, les méglitinides), il y a un risque d'hypoglycémie. Si vous ressentez des symptômes d'hypoglycémie, tels que des faiblesses, des vertiges, une augmentation de la transpiration, des battements de cœur rapides, des troubles de la vision ou des difficultés à vous concentrer, boire ou manger quelque chose contenant du sucre devrait vous aider à vous sentir mieux.

Interactions médicamenteuses et autres interactions :

Ne consommez pas d'alcool pendant que vous prenez ce médicament. L'alcool peut augmenter les risques d'acidose lactique, particulièrement si votre foie est défaillant ou si vous êtes en sous-nutrition. Ceci s'applique également aux médicaments contenant de l'alcool.

Prévenez votre médecin si vous prenez ADO® en même temps que l'un des médicaments suivants. Il pourra alors être nécessaire de contrôler plus souvent votre glycémie ou d'ajuster la dose de ADO® :

- Si vous devez recevoir une injection de produit de contraste à base d'iode dans votre circulation sanguine, par exemple pour un examen radiographique ou un scanner, vous devrez arrêter de prendre ADO® un certain temps avant et après de tels examens.
- diurétiques (utilisés pour éliminer une partie de l'eau de l'organisme en augmentant la production d'urine),
- agonistes des récepteurs bêta-2-adrénergiques comme le salbutamol ou la terbutaline (utilisés pour traiter l'asthme),
- corticostéroïdes (utilisés pour traiter diverses affections, notamment des inflammations sévères de la peau ou l'asthme),
- autres médicaments utilisés pour traiter le diabète. Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre

ent :

est envisagée ou pendant la demande de ne pas traiter le diabète mais d'utiliser l'insuline. La glycémie aussi normale que possible et les risques de malformations

19,90

ACLAV®

Amoxicilline + Acide clavulanique

COMPOSITION ET PRESENTATIONS :

PRODUIT : COMPOSITION :	Aclav 1g/125mg -Boîte de 12 sachets -Boîte de 14 sachets -Boîte de 16 sachets -Boîte de 24 sachets	Aclav 500mg/62,5mg -Boîte de 12 sachets -Boîte de 16 sachets -Boîte de 24 sachets	Aclav Enfant 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 60 ml	Aclav Nourrisson 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 30 ml
Amoxicilline trihydratée : quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre	1g	500 mg	6 g	3 g
Clavulanate de potassium : quantité correspondant à l'acide clavulanique	125 mg	62,5 mg	750 mg	375 mg
Excipients	q.s.p 1 sachet	q.s.p 1 sachet	q.s.p 10,30 g de poudre	q.s.p 5,15 g de poudre

PROPRIETES :

Antibiotiques antibactériens de la famille des bétalactamines, du groupe des aminopénicillines.

Aclav est une formulation associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bétalactamases.

INDICATIONS :

Elles sont limitées aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment dans :

Les otites moyennes aiguës, otites récidivantes.

Les sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites.

Les angines récidivantes, amygdalites chroniques.

Les surinfections de bronchites aiguës du patient à risque.

Les exacerbations de bronchopneumopathies chroniques.

Les pneumopathies aiguës du patient à risque.

Les cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des germes sensibles.

Les infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur les chlamydiae.

Les parodontites.

Les infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites.

Traitements de relais de la voie injectable.

Infections respiratoires basses chez le nourrisson et l'enfant de moins de 5 ans.

Infections urinaires chez le nourrisson.

CONTRE INDICATIONS :

-Absolues :

• Allergie aux antibiotiques du groupe des bétalactamines (pénicillines, céphalosporines)

• Mononucléose infectieuse.

• Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline -acide clavulanique.

• Phénylcétonurie (en raison de la présence de l'aspartam)

-Relatives :

Le méthotrexate

POSOLOGIE :

Les Posologies sont exprimées en Amoxicilline

Adulte normorénal (poids ≥ 40 kg)

2 à 3g/jour en 2 à 3 prises selon la prescription médicale et l'infection concernée.

Adulte insuffisant rénal (poids ≥ 40 kg)

Clairance de la créatinine	Schéma posologique
Supérieur à 30 ml / min	pas d'adaptation nécessaire
Entre 10 et 30 ml / min	1 g /125 mg toute les 12 à 24h
Inférieure à 10 ml / min	Pour les patients traités ou non par hémodialyse les conditions d'utilisation n'ont pas été établies.

LOT : 6926

PER : 12-21

P.P.V: 99DH00

pas d'adaptation posologique sauf si la clairance de la créatinine est ≤ 30 ml / min (insuffisant rénal)

Docteur Lamiaa HALLAB

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques



دكتورة لمياه حلب

في علم الغدد الصماء

السكري، التغذية و أمراض الأيض

(السكري، مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية،

Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire...)

الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر...)

Echographie Thyroïdienne et Générale

Nutrition et prise en Charge de l'Obésité

Sur Rendez Vous

تاريخ الفحص

غير قابل للتغيير

التغذية و علاج السمنة

بالموعد

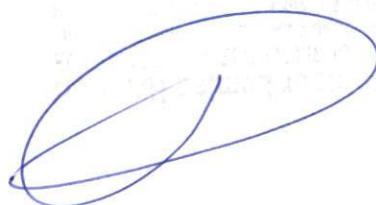
Casablanca, le 11/03/20

M HARMONIE ZAFERA

Weltan Gym

2 a, 1^{er} étage

3 étage



Centre de Biologie
419, Bd. Souhaib Erroumi
"Vélodrome"
Bernoussi - Casablanca

FACTURE N° : 200300260

CASABLANCA le 11-03-2020

Mme HAMROUDI Zohra

Récapitulatif des analyses

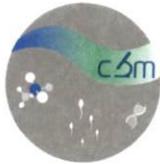
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 330

TOTAL DOSSIER : 460.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante dirhams .

Centre de Biologie
- Mansour -
419, Bd. Souhaïb Erroumi
Bernoussi -Casablanca



Date du prélèvement : 11-03-2020

Code patient : 1909040006

Né(e) le : 01-01-1950 (70 ans)



الدكتورة البوستاني سناة

Docteur EL BOUSTANI Sanae

Hématologie

Biochimie Clinique

Immuno-sérologie

Microbiologie Médicale

Biologie Moléculaire

Biologie de la Reproduction

Compte rendu d'examen biologique de :

Mme HAMROUDI Zohra

Dossier N° : 2003110002

Prescripteur : Dr HALLAB Lamiaa

Page 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

Limpide

Créatinine

(Dosage cinétique – Mindray BS 240 Pro)

7.2 mg/L

63.7 μ mol/L

(5.0–12.0)

(44.3–106.2)

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H – Mindray BS 240 Pro)

1.22 g/L

6.77 mmol/L

(0.70–1.10)

(3.89–6.11)

Valeurs de référence:

- Taux normal : de 0,70 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 g/L (sur deux prélèvements distincts)
- Femme enceinte : < 0.95 g/l

04-09-2019

Hémoglobine glyquée

(HPLC-TOSOH GB / ADAMS 8180V, MINDRAY BS240Pro)

9.9 %

(4.0–6.0)

10.4

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 %.

Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Mindray BS 240 Pro)

1.12 g/L

2.90 mmol/L

(1.30–2.30)

(3.36–5.95)

Triglycérides

(Dosage enzymatique – Mindray BS 240 Pro)

0.68 g/L

0.78 mmol/L

(0.30–1.75)

(0.34–2.00)

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique – Mindray BS 240 Pro)

0.51 g/L

1.32 mmol/L

(0.40–0.94)

(1.03–2.43)

LDL-Cholestérol

(Méthode Friedewald)

0.47 g/L

1.22 mmol/L

(<1.60)

(<4.14)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Centre de Biologie
- Mansour -

419, Bd. Souhaib Erroumi

Bernoussi - Casablanca

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANA

Prélèvement à Domicile sur Rendez-vous

419, Bd. Souhaib Erroumi (Face Hôpital Mansour) Bernoussi - Casablanca C.P 20600 (أمام مستشفى المتصور) - البرنوصي الدار البيضاوي 419, سهيل الرومي (أمام مستشفى المتصور) - البرنوصي الدار البيضاوي

05 22 75 75 39 / 08 08 517 963 laboratoirecbm@gmail.com / sanaelboustani@hotmail.com

05 22 75 75 39 - ICF : 00217223200010 - JE : 21818115 - PATENTE : 01000700