

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

Conditions 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.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

Pathologie 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.

Optique :

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

Educational :

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.

Traitement :

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.

Maladie 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
Mise 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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19-0045089

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1619 Société : chauffeur

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : ABRAT Miloud

Date de naissance : 1938

Adresse : Bernoussi Bloc 33 Manssour 2 B 21

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 : HADRAMI Zuhra Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diab 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) :

RELEVÉ 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	C		G	
18/03/20	C		250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

18/03/20

757,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

11/03/20

R.330

4600h

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

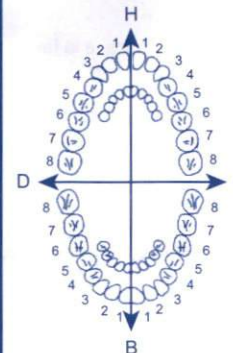
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

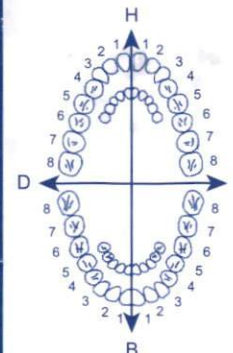
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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



الدكتورة لمياء حلاب

اختصاصية في علم الغدد الصم
أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض
السكري من النوع 1، النوع 2، الغدة الدرقية، الغدة النخامية
الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر.....
الفحص بالصورة
التغذية وعلاج السمنة

M

Casablanca, le

18.03.2020

Mme HAMROUDI Zohra

1 SERINGUE A INSULINE

2 INSULET MIX 30

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

3 ACLAV 1/125

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

ف. حلاب
Lot Zaitoune
C. Echallalate — Mohammedia
Tél : 06 64 59 19 17

صيدا
Pharm. FOUNE
Docteur FOUNE
Lot Zaitoune U2 N° 38
C. Echallalate — Mohammedia
Tél : 06 64 59 19 17

تاريخ الفحص غير قابل للتغيير

Sur Rendez-vous بالموعد

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 doses hypoglycémiques.

Avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous avez une activité physique.

Un médecin des mesures à prendre en cas

Avant de partir en voyage à l'étranger :

Si vous devez vous rendre à l'étranger, pensez à en informer votre médecin ou infirmier. Le décalage horaire peut vous contraindre à modifier vos heures de prise de médicament par rapport à vos heures habituelles.

ALLAITEMENT

Si vous allaitez ou prévoyez de l'être, vous devez consulter votre médecin pour discuter de vos besoins afin de contrôler votre diabète.

Un traitement par insuline n'expose votre bébé à aucun risque. Il peut cependant être nécessaire d'ajuster l'insuline ainsi que votre régime.

Consultez votre médecin ou votre pharmacien pour tout médicament.

UTILISATEURS DE MACHINES

La concentration et vos réflexes peuvent être affectés par l'hypoglycémie. Vous devez y penser dans tous les cas où vous pourriez mettre votre vie en danger ou celle d'autres personnes, 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 des frissons, des sueurs, des tremblements, des palpitations, des maux de tête, des nausées ou un rythme cardiaque anormal, peuvent être des signes avant-coureurs d'hypoglycémie diminués ou absents.

MÉDICAMENTS ET AUTRES

d'autres médicaments :

La prise d'insuline peut être augmentée par la prise concomitante de médicaments à effet

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

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

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 pourrait dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez de type 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.

Amener les flacons régulièrement et ne pas les utiliser si la suspension présente des flocculations ou si des particules blanches restent collées au fond ou sur les parois du flacon, 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 INSULET® RAPIDE et d'INSULET® NPH pour administrer la quantité requise de chaque préparation.

Injection

Effectuer 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 cuisses, les fesses ou l'abdomen. Demander l'avis de votre médecin.

Les points d'injection doivent varier afin de ne pas provoquer d'accident. Les injections ultérieures :

N'utiliser les aiguilles qu'une fois. Jeter les aiguilles de manière à ne pas provoquer d'accident. Les flacons peuvent être partagés. Les flacons peuvent être jetés 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 sont : faiblesse, sueurs froides, pâleurs et froidure cutanée, nervosité ou tremblement, sensation d'angoisse, confusion, difficultés de concentration, sensation de faim excessive, troubles visuels, maux de tête, nausées ou rythme cardiaque anormal. Si vous ne pouvez pas conduire, en l'absence de traitement, consultez votre médecin.

Il convient dans ce cas de faire le traitement par voie orale ci-dessous.

En cas d'hypoglycémie :

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

En cas d'aggravation, une injection de glucose intramusculaire ou sous-cutanée devra être faite, entourée d'un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Elle devra être suivie d'une réalisation de la glycémie.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucose intraveineux de sérum glucosé hyperotonique, réalisez et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Demandez à votre médecin des renseignements sur le traitement du glucose.

Si une hypoglycémie n'est pas traitée, il peut y avoir des complications sérieuses telles que perte de conscience 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 si vous avez des symptômes. 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 sera élevée. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

Les symptômes liés à une glycémie inhabituellement élevée apparaissent progressivement. Ces symptômes sont : polyurie (envie fréquente d'uriner), soif, appétit, nausées, vomissements, somnolence, rougeur et sécheresse buccale et cutanée, odeur d'urée, l'haléine. Les symptômes graves sont une respiration profonde et un pouls rapide.

85,00



سوطيما
SOTHIMA

Fabricated by / Manufactured by
Laboratory SOTHIMA
P.O. Box N° 1, 29180 Boukoura - Morocco

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 de hypoglycémies.

Avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous activité physique.

un médecin des mesures à prendre en cas

Avant de partir en voyage à l'étranger :

de vous rendre à l'étranger, pensez à en acin, pharmacien ou infirmier. Le décalage vous contraindre à modifier vos heures as par rapport à vos heures habituelles.

ALLAITEMENT

ainte ou prévoyez de l'être, vous devez emment votre médecin pour discuter de vos afin de contrôler votre diabète.

nt un traitement par insuline n'expose votre que. Il peut cependant être nécessaire d'insuline ainsi que votre régime.

à votre médecin ou à votre pharmacien ut médicament.

ET UTILISATEURS DE MACHINES

concentration et vos réflexes peuvent être hypoglycémie. Vous devez y penser dans us où vous pourriez mettre votre vie en d'autres personnes, comme la conduite sation de machines.

ger votre médecin sur vos capacités à az :

odes d'hypoglycémie,
précurseurs d'hypoglycémie diminués ou

MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

d'autres médicaments :

insuline peuvent être augmentés par oncomitante de médicaments à effet

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

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

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 pourrait dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez de type 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.

amenez les flacons régulièrement et ne pas les utiliser si la sension présente des flocculations ou si des particules anches restent collées au fond ou sur les parois du flacon, donnant un aspect givré.

vous devez mélanger deux types d'insuline :

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

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

Injection

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

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

Les points d'injection doivent varier afin de même point d'injection plus d'une fois par m injections ultérieures :

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

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDO

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

Les premiers symptômes d'hypoglycémie p soudainement. Les symptômes possibles s sueurs froides, pâleurs et froideur cutané nervosité ou tremblement, sensation d'andi faiblesse inhabituelle, confusion, difficultés d sensation de faim excessive, troubles visu maux de tête, nausées ou rythme cardiaque conduire, en l'absence de traiteme hypoglycémique.

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

En cas d'hypoglycémie :

Prenez du sucre (sauf en cas de perte de o reposez vous. Ceci vous permettra fréquem une hypoglycémie légère.

En cas d'aggravation, une injection de musculaire ou sous-cutanée devra être ée entourée ; elle devra être suivie d'une réali réveil.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucag intra-veineuse de sérum glucosé hyperten réalisée et un traitement hospitalier pourra être Demandez à votre médecin des renseignements glucagon.

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

Signalez à votre médecin tout épisode d'hypo

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSI DE PLUSIEURS DOSES

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

Ne prenez pas de dose double pour compens que vous avez oubliée de prendre.

Les symptômes liés à une glycémie inhabit apparaissent progressivement. Ces sympt suivants : polyurie (envie fréquente d'uri d'appétit, nausées, vomissements, somn rougeur et sécheresse buccale et cutanée, ode l'haleine. Les symptômes graves sont une re et un pouls rapide.

85,00

LOT 19103

EXP 04

سوطيما
SOTHIMA

Fabricated by / Manufactured by
Laboratories SOTHIMA
P.O. Box N° 1, 29180 Boukoura - Morocco

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 pourraient varier. La prise d'alcool à long terme peut entraîner des hypoglycémies.

Avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminue généralement si vous êtes en activité physique.

Consultez votre médecin des mesures à prendre en cas d'activité physique.

Avant de partir en voyage à l'étranger :

Si vous devez vous rendre à l'étranger, pensez à en informer votre médecin, pharmacien ou infirmier. Le décalage horaire peut vous contraindre à modifier vos heures de prise de médicament par rapport à vos heures habituelles.

ALLAITEMENT

Si vous allaitez ou prévoyez de l'être, vous devez consulter votre médecin pour discuter de vos besoins en insuline afin de contrôler votre diabète.

Un traitement par insuline n'expose votre bébé à aucun risque. Il peut cependant être nécessaire d'ajuster l'insuline ainsi que votre régime.

Consultez votre médecin ou votre pharmacien pour plus d'informations sur votre médicament.

UTILISATEURS DE MACHINES

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

Consultez votre médecin sur vos capacités à conduire un véhicule ou à utiliser des machines.

Les symptômes d'hypoglycémie, tels que des sueurs, des tremblements, des palpitations, des maux de tête, des nausées ou un rythme cardiaque irrégulier, peuvent être des signes avant-coureurs d'hypoglycémie diminués ou absents.

MÉDICAMENTS ET AUTRES

Si vous prenez d'autres médicaments :

certains médicaments peuvent augmenter ou diminuer l'effet de l'insuline. Consultez votre médecin pour plus d'informations sur les interactions médicamenteuses.

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

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

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 pourrait dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez de type 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.

Amener les flacons régulièrement et ne pas les utiliser si la suspension présente des flocculations ou si des particules blanches restent collées au fond ou sur les parois du flacon. Si vous ne pouvez pas obtenir un aspect homogène, ne pas utiliser le flacon.

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 seringue. Ensuite, aspirer l'insuline à action lente. 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 dose requise de chaque préparation.

Injection

Effectuer 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 cuisses, les fesses ou l'abdomen. Demander l'avis de votre médecin.

Les points d'injection doivent varier afin d'éviter le même point d'injection plus d'une fois par jour. Les injections ultérieures :

N'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 SURDOULEUR

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

Les premiers symptômes d'hypoglycémie sont : faiblesse, sueurs froides, pâleurs et froidure cutanée, nervosité ou tremblement, sensation d'angoisse, confusion, difficultés de concentration, sensation de faim excessive, troubles visuels, maux de tête, nausées ou rythme cardiaque irrégulier. Si vous présentez ces symptômes, consultez votre médecin ou votre pharmacien pour plus d'informations sur la conduite à tenir en cas d'hypoglycémie.

Il convient dans ce cas de faire le traitement par voie orale ci-dessous.

En cas d'hypoglycémie :

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

En cas d'aggravation, une injection de glucose intramusculaire ou sous-cutanée devra être réalisée et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Elle devra être suivie d'une réalisation de la glycémie.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucose intraveineux de sérum glucosé hyperotonique, réalisez et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Demandez à votre médecin des renseignements sur le traitement de l'hypoglycémie.

Si une hypoglycémie n'est pas traitée, il peut y avoir des complications sérieuses telles que perte de conscience 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 si vous présentez les symptômes décrits 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 augmenter de façon importante.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

Les symptômes liés à une glycémie inhabituellement élevée sont : polyurie (envie fréquente d'uriner), soif, appétit, nausées, vomissements, somnolence, rougeur et sécheresse buccale et cutanée, odeur d'urine, l'haléine. Les symptômes graves sont une respiration profonde et un pouls rapide.

85,00

LOT 19103

EXP 04

سوطيما
SOTHIMA

Fabricated by / Manufactured by
Laboratory SOTHIMA
P.O. Box N° 1, 29180 Boukoura - Morocco

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 pourraient varier. La prise d'alcool à de hypoglycémies.

Avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous activité physique.

un médecin des mesures à prendre en cas

Avant de partir en voyage à l'étranger :

de vous rendre à l'étranger, pensez à en acin, pharmacien ou infirmier. Le décalage vous contraindre à modifier vos heures as par rapport à vos heures habituelles.

ALLAITEMENT

ainte ou prévoyez de l'être, vous devez emment votre médecin pour discuter de vos afin de contrôler votre diabète.

nt un traitement par insuline n'expose votre que. Il peut cependant être nécessaire d'insuline ainsi que votre régime.

à votre médecin ou à votre pharmacien ut médicament.

ET UTILISATEURS DE MACHINES

concentration et vos réflexes peuvent être hypoglycémie. Vous devez y penser dans os où vous pourriez mettre votre vie en d'autres personnes, comme la conduite sation de machines.

ger votre médecin sur vos capacités à az :

odes d'hypoglycémie,
précurseurs d'hypoglycémie diminués ou

MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

d'autres médicaments :

insuline peuvent être augmentés par oncomitante de médicaments à effet

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

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

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 pourrait dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez de type 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.

amenez les flacons régulièrement et ne pas les utiliser si la sension présente des flocculations ou si des particules anches restent collées au fond ou sur les parois du flacon, donnant un aspect givré.

vous devez mélanger deux types d'insuline :

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

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

Injection

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

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

Les points d'injection doivent varier afin de même point d'injection plus d'une fois par m injections ultérieures :

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

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDO

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

Les premiers symptômes d'hypoglycémie p soudainement. Les symptômes possibles so sueurs froides, pâleurs et froideur cutané nervosité ou tremblement, sensation d'andi faiblesse inhabituelle, confusion, difficultés d sensation de faim excessive, troubles visu maux de tête, nausées ou rythme cardiaque conduire, en l'absence de traitement hypoglycémique.

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

En cas d'hypoglycémie :

Prenez du sucre (sauf en cas de perte de o reposez vous. Ceci vous permettra fréquem une hypoglycémie légère.

En cas d'aggravation, une injection de musculaire ou sous-cutanée devra être ée entourée ; elle devra être suivie d'une réali réveil.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucag intra-veineuse de sérum glucosé hyperten réalisée et un traitement hospitalier pourra être Demandez à votre médecin des renseignements glucagon.

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

Signalez à votre médecin tout épisode d'hypo

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSI DE PLUSIEURS DOSES

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

Ne prenez pas de dose double pour compens que vous avez oubliée de prendre.

Les symptômes liés à une glycémie inhabit apparaissent progressivement. Ces sympt suivants : polyurie (envie fréquente d'uri d'appétit, nausées, vomissements, somn rougeur et sécheresse buccale et cutanée, ode l'haleine. Les symptômes graves sont une re et un pouls rapide.

85,00



سوطيما
SOTHEMA

Fabricated by / Manufactured by
Laboratories SOTHEMA
P.O. Box N° 1, 29180 Boukoura - Morocco

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 pourraient varier. La prise d'alcool à de hypoglycémies.

Avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous activité physique.

un médecin des mesures à prendre en cas

Avant de partir en voyage à l'étranger :

de vous rendre à l'étranger, pensez à en acin, pharmacien ou infirmier. Le décalage vous contraindre à modifier vos heures as par rapport à vos heures habituelles.

ALLAITEMENT

ainte ou prévoyez de l'être, vous devez emment votre médecin pour discuter de vos afin de contrôler votre diabète.

nt un traitement par insuline n'expose votre que. Il peut cependant être nécessaire d'insuline ainsi que votre régime.

à votre médecin ou à votre pharmacien ut médicament.

ET UTILISATEURS DE MACHINES

concentration et vos réflexes peuvent être hypoglycémie. Vous devez y penser dans os où vous pourriez mettre votre vie en d'autres personnes, comme la conduite sation de machines.

ger votre médecin sur vos capacités à az :

odes d'hypoglycémie,
précurseurs d'hypoglycémie diminués ou

MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

d'autres médicaments :

insuline peuvent être augmentés par oncomitante de médicaments à effet

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

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

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 pourrait dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez de type 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.

amenez les flacons régulièrement et ne pas les utiliser si la sension présente des flocculations ou si des particules anches restent collées au fond ou sur les parois du flacon, donnant un aspect givré.

vous devez mélanger deux types d'insuline :

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

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

Injection

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

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

Les points d'injection doivent varier afin de même point d'injection plus d'une fois par m injections ultérieures :

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

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDO

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

Les premiers symptômes d'hypoglycémie p soudainement. Les symptômes possibles so sueurs froides, pâleurs et froideur cutané nervosité ou tremblement, sensation d'angoi faiblesse inhabituelle, confusion, difficultés d sensation de faim excessive, troubles visu maux de tête, nausées ou rythme cardiaque conduire, en l'absence de traitemen hypoglycémique.

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

En cas d'hypoglycémie :

Prenez du sucre (sauf en cas de perte de o reposez vous. Ceci vous permettra fréquem une hypoglycémie légère.

En cas d'aggravation, une injection de musculaire ou sous-cutanée devra être ré entourage ; elle devra être suivie d'une réali réveil.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucag intra-veineuse de sérum glucosé hyperten réalisée et un traitement hospitalier pourra être Demandez à votre médecin des renseignements glucagon.

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

Signalez à votre médecin tout épisode d'hypo

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSI DE PLUSIEURS DOSES

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

Ne prenez pas de dose double pour compens que vous avez oubliée de prendre.

Les symptômes liés à une glycémie inhabit apparaissent progressivement. Ces sympt suivants : polyurie (envie fréquente d'urir) d'appétit, nausées, vomissements, somn rougeur et sécheresse buccale et cutanée, ode l'haleine. Les symptômes graves sont une re et un pouls rapide.

85,00

سوطيما
SOTHIMA

Fabricated by / Manufactured by
Laboratories SOTHIMA
P.O. Box N° 1, 29180 Boukoura - Morocco

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 doses hypoglycémiques.

Avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous avez une activité physique.

Un médecin des mesures à prendre en cas

avant de partir en voyage à l'étranger :

Si vous devez vous rendre à l'étranger, pensez à en informer votre médecin ou infirmier. Le décalage horaire peut vous contraindre à modifier vos heures de prise par rapport à vos heures habituelles.

ALLAITEMENT

Si vous allaitez ou prévoyez de l'être, vous devez consulter votre médecin pour discuter de vos besoins afin de contrôler votre diabète.

Un traitement par insuline n'expose votre bébé à aucun risque. Il peut cependant être nécessaire d'ajuster l'insuline ainsi que votre régime.

Consultez votre médecin ou votre pharmacien pour plus de détails sur votre médicament.

UTILISATEURS DE MACHINES

La concentration et vos réflexes peuvent être affectés par l'hypoglycémie. Vous devez y penser dans tous les cas où vous pourriez mettre votre vie en danger ou celle d'autres personnes, 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 des frissons, des sueurs, des tremblements, des palpitations, des maux de tête, des nausées ou un rythme cardiaque irrégulier, peuvent être précurseurs d'hypoglycémie diminués ou absents.

MÉDICAMENTS ET AUTRES

d'autres médicaments :

La prise d'insuline peut être augmentée par la prise concomitante de médicaments à effet

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

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

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 pourrait dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez de type 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.

Amener les flacons régulièrement et ne pas les utiliser si la suspension présente des flocculations ou si des particules blanches restent collées au fond ou sur les parois du flacon, 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 INSULET® RAPIDE et d'INSULET® NPH pour administrer la quantité requise de chaque préparation.

Injection

Effectuer 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 cuisses, les fesses ou l'abdomen. Demander l'avis de votre médecin.

Les points d'injection doivent varier afin de ne pas avoir le même point d'injection plus d'une fois par semaine. Les injections ultérieures :

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

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDO

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

Les premiers symptômes d'hypoglycémie sont : faiblesse, sueurs froides, pâleurs et froidure cutanée, nervosité ou tremblement, sensation d'angoisse, confusion, difficultés de concentration, sensation de faim excessive, troubles visuels, maux de tête, nausées ou rythme cardiaque irrégulier. Si vous ne pouvez pas conduire, en l'absence de traitement, consultez votre médecin.

Il convient dans ce cas de faire le traitement par voie orale ci-dessous.

En cas d'hypoglycémie :

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

En cas d'aggravation, une injection de glucose intramusculaire ou sous-cutanée devra être faite. Consultez votre médecin ; elle devra être suivie d'une réalisation de la glycémie.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucose intraveineux de sérum glucosé hyperotonique, réalisez un traitement hospitalier pour être surveillé. Demandez à votre médecin des renseignements sur le traitement.

Si une hypoglycémie n'est pas traitée, il peut y avoir des complications sérieuses telles que perte de conscience 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 si vous avez des symptômes de traitement décrit ci-dessus. Signalez à votre médecin tout épisode d'hypoglycémie.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSI

DE PLUSIEURS DOSES

Si vous avez oublié une dose, votre glycémie sera élevée.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

Les symptômes liés à une glycémie inhabituellement élevée apparaissent progressivement. Ces symptômes sont : polyurie (envie fréquente d'uriner), soif, appétit, nausées, vomissements, somnolence, rougeur et sécheresse buccale et cutanée, odeur d'urine, l'haléine. Les symptômes graves sont une respiration profonde et un pouls rapide.

85,00

سوطيما
SOTHIMA

Fabricated by / Manufactured by
Laboratory SOTHIMA
P.O. Box N° 1, 29180 Boukoura - Morocco

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 doses hypoglycémiques.

Avantage d'exercice que d'habitude :

l'insuline diminuent généralement si vous avez une activité physique.

Un médecin des mesures à prendre en cas

avant de partir en voyage à l'étranger :

Si vous devez vous rendre à l'étranger, pensez à en informer votre médecin ou infirmier. Le décalage horaire peut vous contraindre à modifier vos heures de prise par rapport à vos heures habituelles.

ALLAITEMENT

Si vous allaitez ou prévoyez de l'être, vous devez consulter votre médecin pour discuter de vos besoins afin de contrôler votre diabète.

Un traitement par insuline n'expose votre bébé à aucun risque. Il peut cependant être nécessaire d'ajuster l'insuline ainsi que votre régime.

Consultez votre médecin ou votre pharmacien pour plus de détails sur votre médicament.

UTILISATEURS DE MACHINES

La concentration et vos réflexes peuvent être affectés par l'hypoglycémie. Vous devez y penser dans tous les cas où vous pourriez mettre votre vie en danger ou celle d'autres personnes, 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 des frissons, des sueurs, des tremblements, des palpitations, des maux de tête, des nausées ou un rythme cardiaque anormal, peuvent être des signes avant-coureurs d'hypoglycémie diminués ou absents.

MÉDICAMENTS ET AUTRES

d'autres médicaments :

La prise d'insuline peut être augmentée par la prise concomitante de médicaments à effet

hypoglycémisant. Vous devez donc être conscient de la prise de tout autre médicament, même si l'insuline est obtenue sans ordonnance.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

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 pourrait dans certaines conditions pratiquer l'injection par voie intraveineuse d'INSULET® RAPIDE.

Si vous changez de type 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.

Amener les flacons régulièrement et ne pas les utiliser si la suspension présente des flocculations ou si des particules blanches restent collées au fond ou sur les parois du flacon, 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 seringue 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 INSULET® RAPIDE et d'INSULET® NPH pour administrer la quantité requise de chaque préparation.

Injection

Effectuer 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 cuisses, les fesses ou l'abdomen. Demander l'avis de votre médecin.

Les points d'injection doivent varier afin d'éviter le même point d'injection plus d'une fois par jour. Les injections ultérieures :

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

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDO

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

Les premiers symptômes d'hypoglycémie sont : faiblesse, sueurs froides, pâleur et froidure cutanée, nervosité ou tremblement, sensation d'angoisse, confusion, difficultés de concentration, sensation de faim excessive, troubles visuels, maux de tête, nausées ou rythme cardiaque anormal. Si vous ne pouvez pas conduire, en l'absence de traitement, consultez votre médecin.

Il convient dans ce cas de faire le traitement par voie orale ci-dessous.

En cas d'hypoglycémie :

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

En cas d'aggravation, une injection de glucose intramusculaire ou sous-cutanée devra être réalisée et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Demandez à votre médecin des renseignements sur le traitement.

Si vous n'obtenez aucune réaction au glucose intraveineux de sérum glucosé hyperotonique, réalisez et un traitement hospitalier pourra être nécessaire. Demandez à votre médecin des renseignements sur le traitement.

Si une hypoglycémie n'est pas traitée, il peut y avoir des complications sérieuses telles que perte de conscience 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 si vous avez des symptômes et un traitement décrit ci-dessus. Signalez à votre médecin tout épisode d'hypoglycémie.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSI

DE PLUSIEURS DOSES

Si vous avez oublié une dose, votre glycémie sera élevée.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

Les symptômes liés à une glycémie inhabituellement élevée sont : polyurie (envie fréquente d'uriner), soif, appétit, nausées, vomissements, somnolence, rougeur et sécheresse buccale et cutanée, odeur d'urine, l'haléine. Les symptômes graves sont une respiration profonde et un pouls rapide.

85,00

سوطيما
SOTHIMA

Fabricated by / Manufactured by
Laboratory SOTHIMA
P.O. Box N° 1, 29180 Boukoura - Morocco

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 suffisants 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 aiguës susceptibles d'altérer la fonction rénale telles que déshydratation, infection grave, choc, administration intramusculaire des produits de contraste iodés,
- Maladie aiguë ou chronique pouvant entraîner une hypoxie tissulaire telle que : insuffisance cardiaque ou respiratoire, infarctus de myocarde récent, choc...
- Insuffisance hépatocellulaire, intoxication alcoolique aiguë,
- 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 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 hypoglycémisants, 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-adrénérgiques 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
mandé de ne pas traiter le
ine mais d'utiliser l'insuline
cémie aussi normale que
e 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 suffisants 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 aiguës susceptibles d'altérer la fonction rénale telles que déshydratation, infection grave, choc, administration intramusculaire des produits de contraste iodés,
- Maladie aiguë ou chronique pouvant entraîner une hypoxie tissulaire telle que : insuffisance cardiaque ou respiratoire, infarctus de myocarde récent, choc...
- Insuffisance hépatocellulaire, intoxication alcoolique aiguë,
- 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 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 hypoglycémisants, 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-adrénérgiques 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
mandé de ne pas traiter le
ine mais d'utiliser l'insuline
cémie aussi normale que
e les risques de malformations

19.90

ACLAV®

Amoxicilline + Acide clavulanique

COMPOSITION ET PRESENTATIONS :

COMPOSITION :	PRODUIT :	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 bêta-lactamines, du groupe des aminopénicillines.

Aclav est une formulation associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bêta-lactamases.

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.
- Traitement 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 bêta-lactamines (pénicillines, céphalosporines)
- Mononucléose infectieuse.
- Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline -acide clavulanique.
- Phénylcétonurie (en raison de la présence de l'aspartame)

-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
Inférieur 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**

(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

Sur Rendez Vous



إدارة لمياء حلاب
في علم الغدد الصم
السكري، التغذية و امراض الايض

(السكري، مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية،
الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر...)

الفحص بالمصدى

التغذية و علاج السمنة

بالموعد

تاريخ الفحص
غير قابل للتغيير

Casablanca, le 1/103/20

M. HARMOUNI ZATERA

HALLAB GM

2 5, 19 48 00

30 00 00



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

FACTURE N° : 200300260

CASABLANCA le 11-03-2020

Mme HAMROUDI Zohra

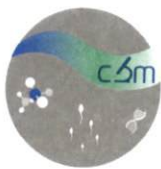
Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

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. Souhaib Erroumi
Bernoussi - Casablanca



Date du prélèvement : 11-03-2020
Code patient : 1909040006
Né(e) le : 01-01-1950 (70 ans)



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 (5.0-12.0)
63.7 µmol/L (44.3-106.2)

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - Mindray BS 240 Pro)

1.22 g/L (0.70-1.10)
6.77 mmol/L (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

10.4

Hémoglobine glyquée

(HPLC-TOSOH G8 / ADAMS R180V, MINDRAY BS240Pro)

9.9 % (4.0-6.0)

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 (1.30-2.30)
2.90 mmol/L (3.36-5.95)

Triglycérides

(Dosage enzymatique - Mindray BS 240 Pro)

0.68 g/L (0.30-1.75)
0.78 mmol/L (0.34-2.00)

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique - Mindray BS 240 Pro)

0.51 g/L (0.40-0.94)
1.32 mmol/L (1.03-2.43)

LDL-Cholestérol

(Méthode Friedewald)

0.47 g/L (<1.60)
1.22 mmol/L (<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 SANAË

Prélèvement à Domicile sur Rendez-vous