

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

Condition 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.

Éducation :

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.

Dentaire :

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

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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



Déclaration de Maladie

Nº P19-

046833

ND: 80782

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0750

Société : _____

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MR IBRAHIMI MOHAMMED

Date de naissance :

06-04-1944

Adresse :

47 MUSTAPHA EL HAWAII -
Santini CASA

Télé. :

0522297467 Total des frais engagés : 700,20 DHs

0661247380

Cadre réservé au Médecin

Professeur Hassan EL GHOUMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél. 05 22 20 45 45

Cachet du médecin :

Date de consultation :

22/05/2020

Nom et prénom du malade :

IBRAHIMI MOHAMED

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DIABETES

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
22/01/2020				
03/02/2020				
20/02/2020	5		300.000	Professeur Hassan EL GHORABI Endocrinologue et Nutritionniste 1er Augs Boulejda Anoual Casablanca - Tel. 35 22 88 12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ROUDANI Mine LEBBAR Khadija Ep 26, Bd Brahim Roudani Vers M. Maârif - Casablanca Tél. 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24</p>	22/05/2023	400 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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 canalaires, ainsi que les résultats de l'IRM.

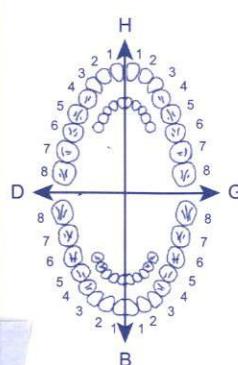
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIBLES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	-
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية والنمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le : 22-05-2016 الدار البيضاء، 22

Mr. IBRAHIMI Mohamed

NOVONORM 1 MG

1 - 1 - 0 pendant 3 Mois

2 x 177,00

GLUCOPHAGE 850

1 - 0 - 1 pendant 3 Mois

1 x 46,20

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N°313 - Casab - Tel: 15 22 26 14 14

T = 400,20



صيدلية الروداني

PHARMACIE ROUDANI

Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maarif - Casablanca
Tél : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44
E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - Tél. : 05 22 86 14 14

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



NovoNorm®

0,5 mg comprimés 1 mg comprimés 2 mg comprimés

Répaglinide

Composition qualitative et quantitative

NovoNorm® contient du répaglinide comme principe actif. Les autres composants sont mentionnés dans *Liste des excipients*.

Les comprimés de NovoNorm® sont ronds et bombés, gravés avec le logo de Novo Nordisk (taureau Apis).

Comprimé de 0,5 mg : blanc

Comprimé de 1 mg : jaune

Comprimé de 2 mg : couleur pêche

Indications thérapeutiques

Le répaglinide est indiqué dans le traitement du diabète sucré de type 2 de l'adulte, lorsque l'hyperglycémie ne peut plus être contrôlée de façon satisfaisante par le régime alimentaire, la perte de poids et l'exercice physique. Le répaglinide est aussi indiqué en association avec la metformine ou les thiazolidinediones chez les adultes atteints de diabète sucré de type 2 qui ne sont pas équilibrés de façon satisfaisante par le répaglinide seul, la metformine seule ou les thiazolidinediones seules. Le traitement doit être initié en complément du régime alimentaire et de l'exercice physique afin de diminuer la glycémie en relation avec les repas.

Posologie et mode d'administration

Posologie

Le répaglinide doit être administré avant les repas, et sa posologie, adaptée individuellement afin d'optimiser le contrôle glycémique. En plus de l'autosurveillance du glucose sanguin et/ou urinaire par le patient, la glycémie doit être contrôlée périodiquement par le médecin afin de déterminer la dose minimale efficace pour le patient. Le taux d'hémoglobine glycosylée est aussi un indicateur dans le contrôle de la réponse du patient au traitement. Il est nécessaire d'effectuer des contrôles périodiques afin de détecter un effet hypoglycémiant insuffisant à la dose maximale recommandée (échec primaire) et pour détecter une réduction d'efficacité de la réponse hypoglycémiante après une période initiale d'efficacité (échec secondaire).

L'administration à court terme de répaglinide pourra se révéler suffisante en cas de déséquilibre glycémique transitoire chez les patients présentant un diabète de type 2 qui réagissent habituellement bien au régime alimentaire.

Dose initiale

La posologie doit être déterminée par le médecin, en fonction des besoins du patient. La dose initiale recommandée est de 0,5 mg. On attendra une ou deux semaines avant de procéder à l'adaptation éventuelle de la dose (selon la réponse glycémique). Pour les patients précédemment traités par un autre antidiabétique oral, la dose initiale recommandée est de 1 mg.

Maintenance

La dose unitaire maximale recommandée est de 4 mg, à prendre aux repas principaux. La dose journalière totale maximale ne doit pas excéder 16 mg.

Lorsqu'un patient stabilisé par un antidiabétique oral quelconque subit un stress de type fièvre, traumatisme, infection ou intervention chirurgicale, un déséquilibre glycémique peut survenir. Dans ces cas, il pourra être nécessaire d'interrompre la prise de répaglinide et d'administrer temporairement de l'insuline.

Hypoglycémie

Le répaglinide peut, comme les autres insulino-sécrétagogues, est susceptible d'induire une hypoglycémie.

Association avec des insulino-sécrétagogues

L'effet hypoglycémiant des ADOs finit par s'atténuer avec le temps chez de nombreux patients. Ceci peut être dû à une aggravation du diabète ou à une diminution de la réponse au médicament. Ce phénomène est appelé échec secondaire, pour le distinguer de l'échec primaire, où le produit est inefficace dès sa première utilisation chez un patient donné. Avant de classer un patient en échec secondaire, on évaluera les possibilités d'ajustement de la dose et on contrôlera le suivi du régime alimentaire et de l'exercice physique.

Le répaglinide agit par le biais d'un site de liaison distinct avec une action brève sur les cellules β . L'utilisation de répaglinide en cas d'échec secondaire aux insulino-sécrétagogues n'a pas fait l'objet d'essais cliniques.

Aucun essai examinant l'association avec d'autres insulino-sécrétagogues n'a été mené.

Association avec l'insuline NPH (Neutral Protamine Hagedorn) ou avec des thiazolidinediones

Des essais portant sur le traitement d'association avec de l'insuline NPH ou des thiazolidinediones ont été menés. Cependant, le profil bénéfices-risques reste à établir lorsque l'on compare à d'autres traitements d'association.

Association avec la metformine

Le traitement d'association avec la metformine est associé à un risque accru d'hypoglycémie.

Utilisation concomitante

Le répaglinide doit être utilisé avec prudence ou être évité chez les patients recevant des médicaments qui influencent le métabolisme du répaglinide (voir rubrique *Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions*). Si une utilisation concomitante est nécessaire, une surveillance étroite de la glycémie et une surveillance clinique étroite doivent être assurées.

Syndrome coronarien aigu

L'utilisation de répaglinide pourrait être associée à une incidence accrue du syndrome coronarien aigu (par ex. infarctus du myocarde).

Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

NovoNorm®

1mg

90 comprimés

PPV: 177 DH 50



6 118001 120369

particulier devra être entrepris lorsque les inhibiteurs du C2B et du 3A4 sont administrés simultanément avec le répaglinide.

Les données cliniques *in vitro* montrent que le répaglinide semble être un substrat permettant sa capture active par le foie (via une protéine de transport des anions organiques dénommée OATP1B1). Les substances qui inhibent la protéine



NovoNorm®

0,5 mg comprimés

1 mg comprimés

2 mg comprimés

Répaglinide

Composition qualitative et quantitative

NovoNorm® contient du répaglinide comme principe actif. Les autres composants sont mentionnés dans *Liste des excipients*.

Les comprimés de NovoNorm® sont ronds et bombés, gravés avec le logo de Novo Nordisk (taureau Apis).

Comprimé de 0,5 mg : blanc

Comprimé de 1 mg : jaune

Comprimé de 2 mg : couleur pêche

Indications thérapeutiques

Le répaglinide est indiqué dans le traitement du diabète sucré de type 2 de l'adulte, lorsque l'hyperglycémie ne peut plus être contrôlée de façon satisfaisante par le régime alimentaire, la perte de poids et l'exercice physique. Le répaglinide est aussi indiqué en association avec la metformine ou les thiazolidinediones chez les adultes atteints de diabète sucré de type 2 qui ne sont pas équilibrés de façon satisfaisante par le répaglinide seul, la metformine seule ou les thiazolidinediones seuls. Le traitement doit être initié en complément du régime alimentaire et de l'exercice physique afin de diminuer la glycémie en relation avec les repas.

Posologie et mode d'administration

Posologie

Le répaglinide doit être administré avant les repas, et sa posologie, adaptée individuellement afin d'optimiser le contrôle glycémique. En plus de l'autosurveillance du glucose sanguin et/ou urinaire par le patient, la glycémie doit être contrôlée périodiquement par le médecin afin de déterminer la dose minimale efficace pour le patient. Le taux d'hémoglobine glycosylée est aussi un indicateur dans le contrôle de la réponse du patient au traitement. Il est nécessaire d'effectuer des contrôles périodiques afin de détecter un effet hypoglycémiant insuffisant à la dose maximale recommandée (échec primaire) et pour détecter une réduction d'efficacité de la réponse hypoglycémante après une période initiale d'efficacité (échec secondaire).

L'administration à court terme de répaglinide pourra se révéler suffisante en cas de déséquilibre glycémique transitoire chez les patients présentant un diabète de type 2 qui réagissent habituellement bien au régime alimentaire.

Dose initiale

La posologie doit être déterminée par le médecin, en fonction des besoins du patient. La dose initiale recommandée est de 0,5 mg. On attendra une ou deux semaines avant de procéder à l'adaptation éventuelle de la dose (selon la réponse glycémique). Pour les patients précédemment traités par un autre antidiabétique oral, la dose initiale recommandée est de 1 mg.

Maintenance

La dose unitaire maximale recommandée est de 4 mg, à prendre aux repas principaux. La dose journalière totale maximale ne doit pas excéder 16 mg.

Populations particulières

Sujets âgés

Aucune étude clinique n'a été menée chez les patients > 75 ans.

Insuffisance rénale

Le répaglinide n'est pas affecté en cas d'affection rénale.

8 % d'une dose de répaglinide sont excretés par les reins, et la clairance plasmatique totale du produit est diminuée chez les patients atteints d'insuffisance rénale. Comme la sensibilité à

Lorsqu'un patient stabilisé par un antidiabétique oral quelconque subit un stress de type fièvre, traumatisme, infection ou intervention chirurgicale, un déséquilibre glycémique peut survenir. Dans ces cas, il pourra être nécessaire d'interrompre la prise de répaglinide et d'administrer temporairement de l'insuline.

Hypoglycémie

Le répaglinide peut, comme les autres insulino-sécrétagogues, est susceptible d'induire une hypoglycémie.

Association avec des insulino-sécrétagogues

L'effet hypoglycémiant des ADOs finit par s'atténuer avec le temps chez de nombreux patients. Ceci peut être dû à une aggravation du diabète ou à une diminution de la réponse au médicament. Ce phénomène est appelé échec secondaire, pour le distinguer de l'échec primaire, où le produit est inefficace dès sa première utilisation chez un patient donné. Avant de classer un patient en échec secondaire, on évaluera les possibilités d'ajustement de la dose et on contrôlera le suivi du régime alimentaire et de l'exercice physique.

Le répaglinide agit par le biais d'un site de liaison distinct avec une action brève sur les cellules β. L'utilisation de répaglinide en cas d'échec secondaire aux insulino-sécrétagogues n'a pas fait l'objet d'essais cliniques.

Aucun essai examinant l'association avec d'autres insulino-sécrétagogues n'a été mené.

Association avec l'insuline NPH (Neutral Protamine Hagedorn) ou avec des thiazolidinediones

Des essais portant sur le traitement d'association avec de l'insuline NPH ou des thiazolidinediones ont été menés. Cependant, le profil bénéfices-risques reste à établir lorsque l'on compare à d'autres traitements d'association.

Association avec la metformine

Le traitement d'association avec la metformine est associé à un risque accru d'hypoglycémie.

Utilisation concomitante

Le répaglinide doit être utilisé avec prudence ou être évité chez les patients recevant des médicaments qui influencent le métabolisme du répaglinide (voir rubrique *Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions*). Si une utilisation concomitante est nécessaire, une surveillance étroite de la glycémie et une surveillance clinique étroite doivent être assurées.

Syndrome coronarien aigu

L'utilisation de répaglinide pourrait être associée à une incidence accrue du syndrome coronarien aigu (par ex. infarctus du myocarde).

Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

Un certain nombre de substances sont connues pour interagir avec la clairance du répaglinide. Les interactions possibles doivent donc toujours être prises en compte par le médecin. Les études *in vitro* montrent que le répaglinide est métabolisé principalement par le CYP2C8, mais également par le CYP3A4. Les données cliniques confirment le

dans le
mineur, mais
gmenter si le
donc la clai-
substances
l suivi
rs du 2C8 et
aglinide.
linide
par le foie

NovoNorm®
1mg
90 comprimés
PPV: 177 DH 50



6 118001 120369

Les substances qui inhibent la protéine de transport OATP1B1 peuvent également augmenter les concentrations plasmatiques du répaglinide, comme cela a été démontré avec la cyclosporine (voir ci-dessous).

Les substances suivantes peuvent accentuer et/ou prolonger l'effet hypoglycémiant du répaglinide : gemfibrozil, triméthoprime, rifampicine, kétocozaïole, itraconazole, clarithromycine, cyclosporine, déferasirox, clopidogrel, autres antidiabétiques, inhibiteurs de la kinase adénylique (IMAC),