

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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

N° P19- 058912

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00478 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 146145
 Nom & Prénom : FANGAR AHMED
 Date de naissance : 01/01/1946
 Adresse : Residence 32 Mansour Ag-B = Ghandi et Yacoub 32 Mansour 17.37 APG CASA
 Tél. : 066328031 Total des frais engagés : 3014 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/1/2023
 Nom et prénom du malade : FANGAR AHMED Age : 76 Ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Endocrine
 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 : Casablanca Le : 13/01/2023
 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
12/1/23			gratuit	
19/1/23	C2		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/01/23	1904,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/01/23	B590+Fc	810 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

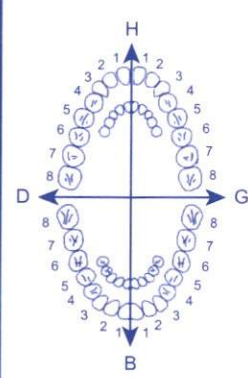
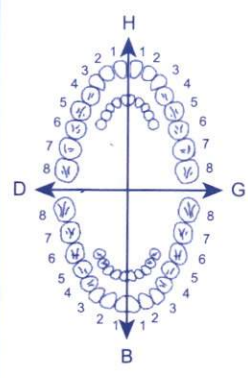
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Date du prélèvement : 12-01-2023 à 07:35
Code patient : 1906110020
Né(e) le : 01-01-1946 (77 ans)

Mr Ahmed FANGAR
Dossier N° : 2301120003
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : C.L.E.D et Milieux Chromogènes)

Recueil	Milieu du jet
Aspect	Clair
Couleur	Jaunâtre
Culot	Absent

Recherche biochimique

pH	6.0	(6.0-7.5)	01-03-2021	6.0
Glucose	Négative			
Protéines	Négative			
Sang	Négative			
Corps Cétoniques	Négative			
Nitrites	Négative			

Examen Microscopique

Leucocytes	<1 / mm ³	(0-10)	<1
	<1 000 / ml	(0-10 000)	
Hématies	<1 / mm ³	(0-10)	<1
	<1 000 / ml	(0-10 000)	
Cellules épithéliales	Rares		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Trichomonas	Absence		
Levures	Absence		
Examen direct	Négatif		
(Coloration de Gram)			

Culture

Résultat Culture négative

Conclusion Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Dr. LOUANJLI Nouredine
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 20 14 22 - 05 22 29 77 06 - Fax: 05 22 26 83 03
E-mail: labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet: www.labomac.ma

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Date du prélèvement : 12-01-2023 à 07:35

Code patient : 1906110020

Né(e) le : 01-01-1946 (77 ans)

Mr Ahmed FANGAR

Dossier N° : 2301120003

Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

BIOCHIMIE URINAIRE

RATIO ALBUMINURIE/CREATININURIE

Albuminurie sur échantillon

(Pourpre de Bromocrésol)

27.50 mg/L

01-03-2021

15.50

Créatininurie sur échantillon

(Dosage cinétique de Jaffé)

1.72 g/L

1.76

Rapport Albuminurie/Créatininurie(mg/g)

15.99 mg/g

(<30.00)

8.81

R. Albuminurie/Créatininurie(mg/mmol)

1.07 mg/mmol

(<2.00)

0.59

Rapport Albuminurie/Créatininurie (g/g)

0.0160 g/g

(<0.0300)

0.0088

مختبر التحليلات الطبية لبيومات
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél.: 0522 20 14 22 - 0522 29 77 06 - Fax: 0522 26 83 03

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 3 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 12-01-2023 à 07:35
Code patient : 1906110020
Né(e) le : 01-01-1946 (77 ans)

Mr Ahmed FANGAR
Dossier N° : 2301120003
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

ESTIMATION DU DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE – DFG

Créatinine

10.9 mg/L
96 μ mol/L

11-10-2022
11.8

Clairance calculée selon Cockcroft :

Cockcroft-Gault

60 mL/min/1.73m² (>90)

56

Clairance calculée selon MDRD :

Modification of Diet in Renal Disease

70 mL/min/1.73m² (>90)

64

Clairance calculée selon CKD-EPI :

Chronic Kidney Disease – Epidemiology Collaboration

65 mL/min/1.73m² (>90)

60

Les valeurs de D.F.G exprimées en mL/min/1.73 m² et estimées selon CKD-EPI apportent une amélioration par rapport à la formule MDRD-4 (notamment pour les valeurs de DFG>60 où l'équation MDRD sous-estime les valeurs)

Limite des formules de calcul: enfants, femmes enceintes, âge supérieur à 75 ans, patients obèses ou très maigres, cirrhose décompensée, dénutrition, augmentation ou diminution de la masse musculaire, médicaments nephrotoxiques. Dans ces cas-ci, une clairance sur urines de 24 heures est préférable.

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. الامير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 12-01-2023 à 07:35
Code patient : 1906110020
Né(e) le : 01-01-1946 (77 ans)



Mr Ahmed FANGAR
Dossier N° : 2301120003
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

BIOCHIMIE SANGUINE

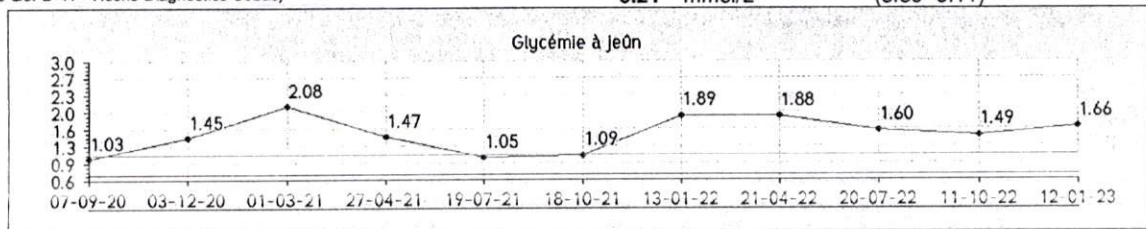
Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

1.66 g/L (0.70-1.10)
9.21 mmol/L (3.89-6.11)

11-10-2022

1.49



Glycémie à 10H

(Hexokinase G6PD-H)

2.20 g/l
12.21 mmol/l

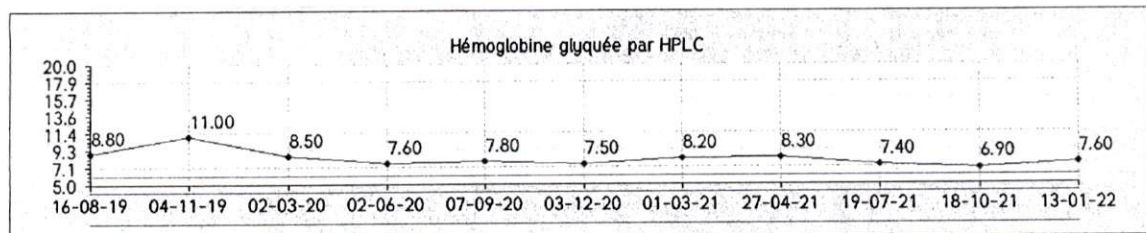
11-10-2022

7.2

Hémoglobine glyquée par HPLC

(ADAMS)

7.6 % (4.0-6.0)



Les pièges de l'HbA1c:

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C, facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

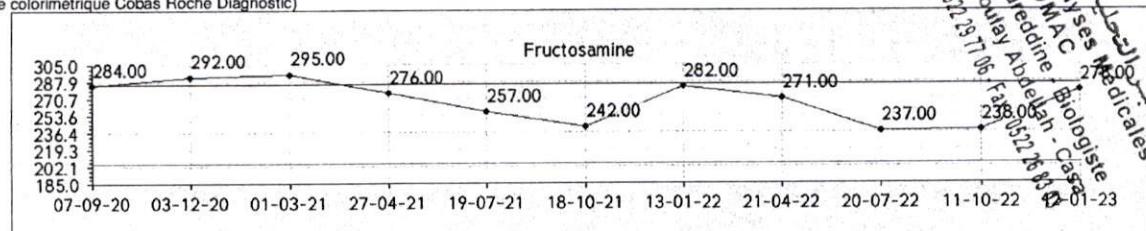
Fructosamine

(Technique colorimétrique Cobas Roche Diagnostic)

278 µmol/L (205-285)

11-10-2022

238



Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 1 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 12-01-2023

MUPRAS
Mr Ahmed FANGAR
Prescripteur : Dr Touria BENHIMA

Demande N° 2301120003

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0117	Fructosamine	B80	B
0118	Glycémie	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0448	Debit de Filtration Glomérulaire DFG	B50	B
0485	Microalbuminurie exprimée en gramme/gramme de creatinine	B150	B

Total des B : 590

TOTAL DOSSIER : 810.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent dix dirhams

Dr Nouredine LOUANJLI

مختبر التحليلات الطبية ليومان
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tel : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax : 0522 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

SANG

- ☐ Glycémie • à jeûn = 8h J1
• pp 2h = 10h J2
• pp 4h = 12h J3
• pp 2h = 15h J3
• pp 4h = 16h J4
• pp 2h = 22h J1
- ☐ **HGPO (75G) toutes les demi - heures** sur deux heures
à 8h à jeûn J1

- ☒ Hb A1 C
☒ Fructosamine
☐ Urée
☐ Créatinine
☒ Débit de filtration glomérulaire (MDRD)-(CKD épi)

- ☐ Acide urique
☐ Cholestérol Total
☐ C.HDL - LDL
☐ Triglycérides
☐ Ionogramme sanguin - Kaliémie
☐ Calcémie - Phosphorémie - 25 OH D(2+3)
☐ Phosphatases alcalines
☐ Magnésium sérique et globulaire
☐ NFS - Plaquettes
☐ VS - C.R.P
☐ Groupage
☐ Fer sérique - Ferritine
☐ Electrophorèse des protides
☐ Temps de Céphaline Kaolin
☐ Fibrinémie
☐ Transaminases - C.P.K
☐ GGT

- ☐ Taux de Prothrombine
☐ AG - HBs
☐ AC - Anti HBs
☐ AC - Anti HBc
☐ AC - Anti HCV
☐ Bilirubine
☐ Amylasémie - Lipasémie
☐ AC antiendomysium
☐ AC antigliadine
☐ AC Anti Transglutaminases
☐ Latex Xaler Rose
☐ ACAN

- ☐ PTH intacte
☐ TSH.US - T4L - T3L
☐ ACAT : anti Tg et anti TPO.
☐ AC antirécepteurs de la TSH
☐ Thyroglobuline - Thyrocalcitonine
☐ Cortisol de 8 h - de 16 h
☐ ACTH - ARP
☐ Aldostéronémie
☐ FSH - LH
☐ Oestradiol - Progestérone - 17 OHP
☐ Δ 4 - androstène dione
☐ SDHA
☐ Testostéronémie
☐ PRL à 8h à jeûn (après 20 mn allongé(e))
☐ GH - I.G.F1
☐ Stimulation GH / Insuline
☐ Stimulation GH / Glucagon
☐ Stimulation GH / L dopa
☐ AC. anti HIV
☐ PSA totale
☐ ACE
☐ αFP
☐

URINES

- ☒ ECBU ± antibiogramme - Compte d'Addis
☐ Micro - albuminurie (échantillon)
☒ RAC= $\frac{\text{micro albuminurie}}{\text{créatinurie}}$ (sur échantillon)
☐ Glycosurie / 24 H
☐ Protéinurie / 24 H
☐ Clearance de la créatinine /24 heure corrigée
☐ Cortisol libre / 24 H
☐ 17 Céto - 17 OH / 24H
☐ Calciurie / 24H
☐ Phosphatiurie / 24 H
☐ Méтанéphrine- Normétanéphrine / 24H
☐ V.M.A. / 24H
☐ Aldostéronurie / 24H

SELLES

- ☐ Hélicobacter pylori
☐ Coprologie et parasitologie
☐ Recherche de sang

AUTRES

- ☐ Frottis cervico-vaginal
☐ Spermogramme ± Culture
☐ ECB vaginal ± Culture
☐ IDR à 10 u. tuberculine
☐ Recherche de BK : ED ± Culture

Dr. LOUANLI BOUMAC
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 0522 29 74 22 - 0522 29 77 05 - Fax: 0522 29 83 02

Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie Métabolique
70, Rue Félix et Max Guedj Casablanca
Tél: 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE

ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition

Cholestérol - Glandes - Stérilité

Ménopause - Andrologie

Sur rendez-vous

الدكتورة بنهيمة ثرية

خريجة كلية الطب بتولوز
اختصاصية في أمراض الغدد
الهرمونية

السكر - التغذية - السمنة

الإضطرابات الهرمونية الجنسية

الكولسترول - العقم

بالموعد

Casablanca, le

19/01/23

Ahmed FANGAR

$$559,00 \times 2 = 1118,00$$

- Nonomin 30 Flapen



$$141,50 \times 4 = 566,00$$

- Glynou



$$28,00 \times 6 = 168,00$$

- Glucosyl 1000

PHARMACIE DU CROISSANT
3, Bd. Sour Jdid - Casablanca
Tél : 05 22 22 02 61
ICE : 00 159 794800003



$$26,20 \times 2 = 52,40$$

- Lysopur 100



20 - 1 - 0

25.000 1 amp/10

11 3ms

DR. B. TOURIA
Endocrinologue
70, Rue Félix et Max Guedj - Casablanca
Tél : 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

PHARMACIE DU CROISSANT
3, Bd. Sour Jdid - Casablanca
Tél : 05 22 22 02 61
ICE : 00 159 794800003

1904.40

LYSOPURIC®

ALLOPURINOL 100 mg

FORME ET PRESENTATIONS:

Comprimés dosés à 100 mg d'allopurinol : boîte de 50 ou de 100.

COMPOSITION:

Allopurinol : 100 mg.

Excipients Q.S.P. : 1 comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

PROPRIETES:

Allopurinol est un inhibiteur de la formation d'acide urique par blocage compétitif de la xanthine- oxydase. Il diminue l'uricémie et l'uraturie. C'est le cas d'arrêt du traitement sans indication.

INDICATION:

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

Traitement de

LYSOPURIC®

Allopurinol 100 mg

Boîte de 50 comprimés

P.P.V. : 26,20 DH



6 118000 190561

LYSOPURIC®

Allopurinol 100 mg

Boîte de 50 comprimés

P.P.V. : 26,20 DH



6 118000 190561

POSOLOGIE:

La posologie usuelle est de 100 mg à 300 mg par jour soit 1 à 3 comprimés/j en fonction de l'uricémie et de l'uraturie. Dans les hyperuricémies secondaires aux hémopathies malignes et à leur traitement par cytotoxique : la posologie moyenne peut varier jusqu'à : - chez l'adulte : 10 mg/kg/jour, à répartir dans la journée chez l'enfant : 20 mg/kg/jour. Chez les insuffisants rénaux, la posologie doit être adaptée en fonction de la clairance de la créatinine. $Cl_{Cr} > 80$ ml/min : 300 mg/j - $80 < Cl_{Cr} < 40$ ml/min : 200 mg/j et $40 < Cl_{Cr} < 20$ ml/min : 100 mg/j - $Cl_{Cr} < 20$ ml/min : 100 mg / 1 jour sur 2. Analyse : en cas de nécessité absolue, administrer l'allopurinol à la fin des séances d'hémodialyse sans dépasser la dose de 200 mg par séance.

USAGES EN GARDE/PRECAUTIONS D'EMPLOI:

Usages en garde:

- L'hyperuricémie asymptomatique modérée n'est pas une indication au traitement par l'allopurinol.
- En cas de réactions cutanées graves éventuellement accompagnées de fièvre, le traitement doit être arrêté et sa reprise est contre-indiquée.

- Le syndrome d'hypersensibilité généralisé est rare et peut être fatal. Il a lieu le plus souvent durant les 4 premières semaines de traitement et concerne généralement les patients dont la posologie n'a pas été adaptée (sujets âgés et insuffisants rénaux). Dans ce cas, l'arrêt du traitement est nécessaire et sa reprise est contre-indiquée.

- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

Précautions d'emploi:

- Ne jamais commencer un traitement par l'allopurinol lors d'une crise aiguë de goutte.
- Chez les gouteux, la colchicine (1mg/24h) doit être systématiquement associée à l'allopurinol dans les 2 ou 3 premiers mois de traitement, afin d'éviter le déclenchement d'une crise aiguë.
- L'uricémie et l'uraturie des 24 heures seront vérifiées à intervalles réguliers.
- Chez les patients atteints de syndrome de leishmaniose ou de lymphome, une diurèse (boire abondamment) abondante sera assurée afin d'éviter la survenue de lithiase xanthique.
- Chez les patients atteints d'hémopathies malignes, il est recommandé de corriger l'hyperuricémie ou l'hyperuraturie existante avant d'initier le traitement par les cytotoxiques.
- Une attention particulière est recommandée chez les insuffisants rénaux en raison de la fréquence accrue des effets indésirables.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT:

Grossesse: L'utilisation de l'allopurinol est déconseillée pendant la grossesse.

Allaitement: Ce médicament passe en quantité non négligeable dans le lait maternel. Il est donc contre-indiqué en cas d'allaitement.

Conduite et utilisation de machines: Prévenir les patients de la survenue possible de vertiges.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

TENIR HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS.

EFFETS INDESIRABLES:

- Système sanguin et lymphatique : rarement modification de la formule sanguine et très rarement aplasie médullaire chez les patients à risque souffrant d'insuffisance rénale.
- Système immunitaire : risque peu fréquent de réaction d'hypersensibilité généralisée avec fièvre, éruption cutanée, polyadénopathie, atteinte hépatique et/ou rénale, hyperéosinophilie. Le syndrome d'hypersensibilité généralisée est rare et peut être fatal. Des chocs anaphylactiques ont rarement été rapportés.
- Système nerveux : très rarement, neuropathies périphériques, céphalées.
- Système auditif et labyrinthique : très rarement vertiges.
- Système gastro-intestinal : peu fréquent: douleurs gastriques, nausées, diarrhée, vomissements - généralement évités en absorbant le médicament après le repas - très rare : stomatites.
- Système hépatique : peu fréquent : hépatite, élévation des enzymes hépatiques.
- Système cutané et sous-cutané : fréquent : éruptions et prurit, rougeurs, vésicules, syndrome Stevens-Johnson ou de Lyell (rarement). Arrêter immédiatement le traitement dans ce cas. Très rare : alopecie.
- Système musculo-squelettique: accès de goutte en début de traitement.
- Système génital : très rare : gynécomastie.

TOUT EFFET INDESIRABLE SURVENU LORS DU TRAITEMENT DOIT ETRE SIGNALÉ AU MEDECIN TRAITANT OU AU PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES:

Déconseillées : Vidarabine, Azathioprine, Didanosine.

Nécessitant des précautions d'emploi : Anticoagulants oraux, Chlorpropamide, Théophylline (et par extrapolation, aminophylline).

A prendre en compte : - Pénicillines A : risque accru de réactions cutanées.

CONSERVATION: Conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

DELIVRANCE: Liste I - uniquement sur ordonnance.

LYSOPURIC® comprimés 100 mg Bte/ 50 : AMM N° : 175 DMP/21/EXP

LYSOPURIC® comprimés 100 mg Bte/100 : AMM N° : PH 569.

Révision : janvier 2012

LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA
Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

Imp. Ajdr
NLYCX9VFA01

Glucophage®

1000 mg

Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale



LOT 221661

EXP 11/2025

PPV 28.00DH

Glucophage®

1000 mg

Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale



LOT 221661

EXP 11/2025

PPV 28.00DH

Glucophage®

1000 mg

Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale



LOT 221661

EXP 11/2025

PPV 28.00DH

Glucophage®

1000 mg

Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale



LOT 221661

EXP 11/2025

PPV 28.00DH

Glucophage®

1000 mg

Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale



LOT 221661

EXP 11/2025

PPV 28.00DH

Glucophage®

1000 mg

Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale



LOT 221661

EXP 11/2025

PPV 28.00DH

NovoMix® 30 FlexPen®

100 U/ml,
Suspension injectable en stylo pré-rempli
30 % d'insuline aspartate soluble et 70 % d'insuline aspartate cristallisée avec de la protamine

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

• Gardez ce médicament à l'abri de la lumière, à une température inférieure à 30 °C. Ne le laissez pas décongeler. Si vous voyez des particules ou si le liquide est trouble, ne l'utilisez pas. Parlez-en à votre pharmacien. Lisez attentivement la notice qui accompagne ce médicament.



Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Avant d'utiliser NovoMix® 30
3. Comment utiliser NovoMix® 30 ?
4. Les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver NovoMix® 30 ?
6. Autres informations

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?

NovoMix® 30 est une insuline moderne (analogue de l'insuline) avec une action rapide et une action intermédiaire, dans un rapport de 30/70. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoMix® 30 est utilisé pour traiter les patients diabétiques nécessitant l'insuline. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang. NovoMix® 30 peut être utilisé en association avec les antidiabétiques oraux.

NovoMix® 30 commence à faire baisser votre taux de sucre dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, son effet maximum apparaît 1 à 4 heures après l'injection et l'effet dure jusqu'à 24 heures.

2. Avant d'utiliser NovoMix® 30

N'utilisez jamais NovoMix® 30

- ▶ Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'insuline aspartate ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 6, Autres informations).
- ▶ Si vous suspectez une hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) imminente (voir section 3, Comment utiliser NovoMix® 30).
- ▶ Avec les pompes à insuline.
- ▶ Si FlexPen® est tombé, a été endommagé ou a été écrasé.
- ▶ S'il n'a pas été conservé correctement ou s'il a été congelé (voir rubrique 5, Comment conserver NovoMix® 30 ?).
- ▶ Si l'insuline remise en suspension n'apparaît pas uniformément blanche, opaque et aqueuse.
- ▶ Si après la remise en suspension, des grumeaux sont présents ou si des particules solides et blanches restent collées au fond ou sur la paroi de la cartouche.

Avant d'utiliser NovoMix® 30

- ▶ Contrôlez l'étiquette pour vous assurer que vous disposez du type d'insuline correct.
- ▶ Utilisez toujours une nouvelle aiguille lors de chaque injection pour prévenir le risque de contamination.
- ▶ Les aiguilles et NovoMix® 30 FlexPen® ne doivent pas être partagés.



Faites attention avec NovoMix® 30

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



signaler : les décalages de vos besoins en insuline. Consultez votre médecin.

Le taux de sucre dans le sang peut changer. Consultez votre médecin.

Si vous prenez, avez récemment pris tout autre médicament en plus du NovoMix®, en incluant les médicaments obtenus sans prescription.

Les principaux médicaments susceptibles de modifier votre traitement à l'insuline sont indiqués ci-dessous.

Votre taux de sucre dans le sang peut diminuer (hypoglycémie) si vous prenez :

- Autres médicaments pour le traitement du diabète
- Inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO) (utilisés pour traiter la dépression)
- Bêtabloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle)
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (utilisés pour traiter certaines maladies cardiaques ou l'hypertension artérielle)
- Salicylés (utilisés pour soulager la douleur et faire diminuer la fièvre)
- Stéroïdes anabolisants (tels que la testostérone)
- Sulfamides (utilisés pour traiter les infections).

Votre taux de sucre dans le sang peut augmenter (hyperglycémie) si vous prenez :

- Contraceptifs oraux (pilules contraceptives)
- Thiazidiques (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle ou une rétention excessive de liquide)
- Glucocorticoïdes (tels que la « cortisone » utilisée pour traiter l'inflammation)
- Hormones thyroïdiennes (utilisées pour traiter les dysfonctionnements de la glande thyroïdienne)
- Sympathomimétiques (tels que l'épinéphrine [adrénaline] ou le salbutamol ou la terbutaline utilisés pour traiter l'asthme)
- Hormone de croissance (médicament stimulant la croissance du squelette et la croissance somatique, et agissant sur les processus métaboliques du corps)
- Danazol (médicament agissant sur l'ovulation).

L'ocrotéide et le lanréotide (utilisés pour le traitement de l'acromégalie, un trouble hormonal rare qui survient généralement chez les adultes d'âge moyen, dû à une sécrétion excessive d'hormone de croissance par la glande hypophysaire) peuvent augmenter ou diminuer votre taux de sucre dans le sang.

Les bêtabloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle) peuvent atténuer ou supprimer entièrement les premiers symptômes annonciateurs qui vous aident à reconnaître un faible taux de sucre dans le sang.

Thiazolidinediones (classe d'antidiabétiques oraux utilisés dans le traitement du diabète de type 2)

Certains patients ayant un diabète de type 2 ancien, présentant des maladies cardiaques ou ayant déjà présenté un accident vasculaire cérébral, et traités par les thiazolidinediones en association avec de l'insuline ont développé une insuffisance cardiaque. Informez votre médecin dès que possible si vous avez des signes d'une insuffisance cardiaque tels qu'une difficulté à respirer inhabituelle, une augmentation rapide du poids ou un gonflement localisé (oedème).

Boissons alcoolisées et prise de NovoMix® 30

Si vous buvez de l'alcool, vos besoins en insuline peuvent changer car votre taux de sucre dans le sang peut augmenter ou diminuer. Une surveillance attentive est recommandée.

Grossesse et allaitement

Demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous êtes enceinte ou si vous planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin. L'expérience clinique de l'utilisation de l'insuline aspartate pendant la grossesse est limitée. Il peut être nécessaire de modifier votre dose d'insuline pendant la grossesse et après l'accouchement. Un contrôle attentif de votre diabète, en particulier la prévention des hypoglycémies, est important pour la santé de votre bébé. L'administration de NovoMix® pendant l'allaitement ne fait l'objet d'aucune restriction.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Si votre taux de sucre dans le sang est bas ou élevé, vos capacités de concentration et de réaction peuvent être altérées, et donc diminuer vos capacités à conduire ou manœuvrer des machines. Rappelez-vous que vous pouvez mettre votre vie ou celle des autres en danger. Veuillez demander à votre médecin si vous pouvez conduire ou manœuvrer des machines :

- Si vous avez souvent des hypoglycémies.
- Si vous avez des difficultés à reconnaître une hypoglycémie.

3. Comment utiliser NovoMix® 30 ?

Dose et quand prendre votre insuline

Parlez de votre dose d'insuline avec votre médecin et votre infirmière. Assurez-vous d'utiliser votre NovoMix® 30 FlexPen®, comme indiqué par votre médecin et votre infirmière, et suivez attentivement leurs conseils.

Si votre médecin vous a fait changer de type ou de marque d'insuline, il pourra être nécessaire qu'il ajuste votre dose. Ne changez pas votre insuline sauf si votre médecin vous le demande.

Prenez un repas ou une collation dans les 10 minutes qui suivent l'injection pour éviter une hypoglycémie. NovoMix® 30 est généralement administré immédiatement avant le repas. Si nécessaire, NovoMix® 30 peut être administré immédiatement après le repas.

Utilisation chez les enfants

NovoMix® 30 peut être utilisé chez les enfants et les adolescents à partir de 10 ans lorsque l'insuline prémélangée est préférée. Il existe des données cliniques limitées chez les enfants de 6 à 9 ans.

Aucune donnée n'est disponible avec NovoMix® 30 chez les enfants de moins de 6 ans.

Utilisation chez des groupes de patients particuliers

Si vous avez une fonction rénale ou hépatique diminuée, ou si vous avez plus de 65 ans, vous devez vérifier votre taux de sucre dans le sang plus régulièrement et discuter des changements de votre dose d'insuline avec votre médecin.

Comment et où injecter

NovoMix® 30 est administré par injection sous la peau (voie sous-cutanée). N'injectez jamais votre insuline directement dans une veine (voie intraveineuse) ou dans un muscle (voie intramusculaire).

Lors de chaque injection, changez de site d'injection au sein de la zone d'injection que vous utilisez. Ceci permettra de réduire le risque de développer des épaississements ou des amincissements de la peau (voir rubrique 4, Quels sont les effets indésirables éventuels ?). Les meilleurs endroits pour réaliser vos injections sont : le ventre (abdomen), la fesse, le dessus de la cuisse ou le haut du bras. L'insuline agit plus rapidement si vous l'injectez dans le ventre. Vous devez toujours contrôler régulièrement votre taux de sucre dans le sang.

- Sympathomimétiques (utilisés dans le traitement de l'asthme)
- Clarithromycine, triméthoprim, rifampicine (antibiotiques)
- Itreconazole, kétoconazole (médicaments antifongiques)
- Gamibacil (utilisé pour traiter un taux de glucose élevé dans le diabète)
- Clozapine (utilisée pour inhiber le système immunitaire)
- Déferalose (utilisé pour diminuer l'excès de fer chronique)
- Clopidogrel (prévent la formation des caillots sanguins)
- Phénylène, carbamazépine, phénobarbital (utilisés dans le traitement de l'épilepsie)
- Millipertus (médicament à base de plantes)

- Clarithromycine, triméthoprim, rifampicine (antibiotiques)
- Itraconazole, kétoconazole (médicaments antifongiques)
- Gemfibrozil (utilisé pour traiter un taux de graisses élevés dans le sang)
- Cyclosporine (utilisée pour inhiber le système immunitaire)
- Déférasirox (utilisé pour diminuer l'excès de fer chronique)
- Clopidogrel (prévent la formation des caillots sanguins)
- Phénytoïne, carbamazépine, phénobarbital (utilisés dans le traitement de l'épilepsie)
- Millepertuis (médicament à base de plantes).

- Déférasirox (utilisé pour diminuer l'excès de fer chronique)
- Clodigrel (préviend la formation des caillots sanguins)
- Phénytoïne, carbamazépine, phénobarbital (utilisés dans le traitement de l'épilepsie)
- Millepertuis (médicament à base de plantes).

GLYNORM, comprimés avec de l'alcool

Le graphique ci-dessous illustre le taux de sucre dans le

عن طريق الفم

المدة	صباح	منتصف النهار	مساء	قبل	بعد
					

المدة	صباح	منتصف النهار	مساء	قبل	بعد
					

tre enceinte ou
nt de prendre ce
révoquez de l'âtre.

crée si votre taux
us pouvez mettre
cin pour savoir si

ٲلینورم
ریاگلینید

LOT 223068 3
EXP 10 2024
PPV 141.50 DH

que repas principal.
vant ou jusqu'à 30
à 4 mg à prendre
s principal. La dose
votre médecin.
n'auriez dû :

Avertissements et précautions

100

4. quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Hypoglycémie
L'effet indésirable le plus fréquent est l'hypoglycémie, pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 10 (voir rubrique 2). Si vous avez une hypo. Les hypoglycémies sont généralement faibles/modérées, mais peuvent être graves.

généralement faibles/modérées mais peuvent occasionnellement entraîner une perte de connaissance ou un coma hypoglycémique. Si cela survient, une assistance médicale est immédiatement nécessaire.

Allergies
Les allergies sont très rares (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 10 000). Des symptômes tels qu'un gonflement, des difficultés à respirer, un rythme cardiaque rapide, des vertiges et une transpiration peuvent être les signes d'une réaction anaphylactique. Contactez immédiatement un médecin.

rapide, des vertiges et une transpiration peuvent indiquer une anaphylactique. Contactez immédiatement un médecin.

Autres effets indésirables

- Douleur abdominale

Rare (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 1 000)
- Syndrome coronarien aigu (cet effet n'est peut-être pas dû à ce médicament).

Très rare (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 10 000)
- Vomissements
- Constipation
- Diarrhées.

- Problèmes visuels
- Problèmes hépatiques sévères, dysfonctionnement hépatique, comme une augmentation des enzymes hépatiques dans votre sang.