

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0055446

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1672 Société : RAM 146313
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OBEID Muntaha
Date de naissance : 1/1/52
Adresse : Casablanca EL Ghadfa App 5 Maarif
Tél. : 0661065053 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

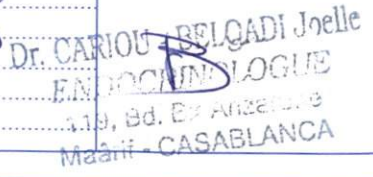


Date de consultation : 19/01/23
Nom et prénom du malade : OBEID Noème Age : 1956
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Infant
Nature de la maladie : Diabète
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie 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 Signature de l'adhérent(e) : Le : 23/01/23

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
19/01/23	C2		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Souffleur	Date	Montant de la Facture
	19/01/23	3552,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

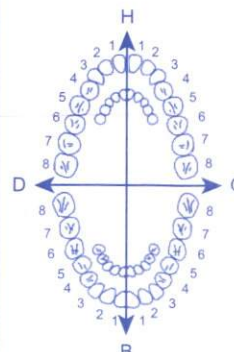
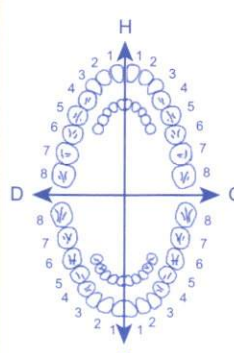
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 <div> <div>H</div> <div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div>D</div> <div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div>B</div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div>G</div> <div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{re} OBEID Reima

Casablanca, le : 19/01/23

148800
87800
76200
11700
13500

Lantus solostar 34 le soir
Nipidre solostar G-8 a 13^h si pen
à 15^h selon repas
à 18^h30 selon repas
152800x5
8
Bileteud 25 sup/1
Bendelettes

74400x2
43900x2
SV
SV
SV

1580 Low 4men
29100-13 dolipene 500 qm
14 Foster inhalation

355230

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE

119, Bd. Bir Anzarane

Maârif - CASABLANCA

Mme Amal EL QABBAJ BAHRI
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DANTON
47 Boulevard Bir Anzarane
Tél 0522 25 09 78 - Casablanca

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي, باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

ما عليك فعله.

إذا كان لديك أسئلة أخرى حول استعمال هذا الدواء، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي أو الممرض/المرضة.

4. التأثيرات الجانبية المحتملة

مثل جميع الأدوية يمكن أن يسبب هذا الدواء تأثيرات جانبية لا تصيب المرضى كلهم.

إذا لاحظت إشارات تدل على أن معدل السكر في دمك منخفض جدًا (نقص سكر الدم)، اتخذ الإجراءات المناسبة لكي تزيد معدل السكر في دمك على الفور (راجع الإطار في نهاية هذه النشرة). يمكن أن يكون نقص سكر الدم (معدل منخفض من السكر في الدم) خطيرًا جدًا وهو شائع جدًا عند العلاج بالأنسولين (يمكن أن يصيب أكثر من شخص من أصل 10 أشخاص)، يعني انخفاض معدل السكر في الدم أن كمية السكر في دمك غير كافية. إذا كان معدل السكر في دمك منخفضًا جدًا، قد تفقد الوعي (يُسمى عليك). يمكن أن يسبب نقص سكر الدم الحاد ضررًا في الدماغ ويمكن أن يشكل خطرًا على الحياة. للمزيد من المعلومات، راجع الإطار في نهاية هذه النشرة.

ارتكاسات تحسسية حادة (نادرة، يمكن أن تصيب شخصًا من أصل 1000 شخص كحد أقصى)

يمكن أن تتضمن الأعراض ارتكاسات جلدية منتشرة (طفح وحكة في الجسم كله) وتورمًا حادًا في الجلد أو في الأغشية المخاطية (أوديميا كوينك) وضيق نفس وانخفاض الضغط الشرياني مع ضربات قلب سريعة وتعرّق كثيف. يمكن أن تشكل الارتكاسات التحسسية الحادة تجاه الأنسولين خطرًا على الحياة. اتصل بطبيبك على الفور إذا لاحظت أعراض ارتكاسات تحسسية حادة.

التأثيرات الجانبية الشائعة (يمكن أن تصيب شخصًا من أصل 10 كحد أقصى)

• تغير الجلد في موقع الحقن

إذا حقنت الأنسولين لمرة كثيرة في المكان ذاته من الجلد، يمكن أن يصبح النسيج الدهني الموجود تحت الجلد في هذا المكان إما أرق (الضمور الشحمي، يمكن أن يصيب شخصًا واحدًا من أصل 100 كحد أقصى) أو أكثر سماكة (الجلل الشحمي). قد لا يعمل الأنسولين بشكل صحيح. غير موقع الحقن كل مرة للوقاية من هذه التغيرات الجلدية.

• ارتكاسات جلدية وتحسسية في موقع الحقن

يمكن أن تتضمن الأعراض احمرارًا وألمًا حادًا بشكل غير اعتيادي عند الحقن وحكة وشرى وتورمًا وانتهابًا. يمكن أن تنتشر هذه الارتكاسات حول نقطة الحقن. عادة ما تختفي أكثرية الارتكاسات البسيطة تجاه الأنسولين خلال بضعة أيام إلى بضعة أسابيع.

التأثيرات الجانبية النادرة (يمكن أن تصيب شخصًا من أصل 1000 شخص كحد أقصى)

<MAT>542988



درجة مئوية بعيداً عن مصدر حرارة أو عن مصدر ضوء مباشر. لا ينبغي حفظ القلم قيد الاستعمال في البرد. لا تستعمله بعد انقضاء هذه المدة. لا تقم برمي أي دواء في مياه الصرف الصحي أو مع النفايات المنزلية. إسأل الصيدلي حول كيفية التخلص من الأدوية التي لم تعد تستعملها. فمن شأن هذه الإجراءات أن تساعد على حماية البيئة.

6. محتوى العلبة ومعلومات أخرى

ماذا يحتوي لانتوس

- المادة الفعالة هي الأنسولين غلارجين. يحتوي كل مل من المحلول على 100 وحدة من الأنسولين غلارجين (ما يساوي 3.64 ملغ).
- المكونات الأخرى هي: كلوريد الزنك، ميثاكريزول، غليسيرول، هيدروكسيد الصوديوم (راجع في القسم 2 فقرة "معلومات مهمة" حول بعض مكونات لانتوس)، حمض الهيدروكلوريك (لضبط الرقم الهيدروجيني)، وماء لمستحضرات الحقن.

ما هو لانتوس ومحتوى العلبة الخارجية

محلول لانتوس سولوستار 100 وحدة/مل في قلم معبأ مسبقاً هو محلول صاف وعديم اللون. يحتوي كل قلم على 3 مل من محلول الحقن (ما يساوي 300 وحدة). يأتي في علب من 1 و 3 و 4 و 5 و 6 و 8 و 9 و 10 أقلام معبأة مسبقاً. قد لا تكون كل أحجام العلب متوفرة.

حامل رخصة التسويق/صاحب مقر التسجيل والمصنع

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

التاريخ الأخير الذي تمت فيه مراجعة هذه النشرة: نيسان (أفريل) 2018.

N° D.E.: 16 /09/ 14 B 215 /376

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat, R.P.T.
Ain Sebaï 20750 Casablanca
ANUS 50057AR 100U/ML SOL INI B5
P.P.V.: 744DH00
118001 081615

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat, R.P.T.
Ain Sebaï 20750 Casablanca
TANUS 50057AR 100U/ML SOL INI B5
P.P.V.: 744DH00
118001 081615

Apidra® SoloStar®

100 unités/ml
solution injectable en stylo
prérempli
insuline glulisine



SANOFI

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

Si vous avez besoin de cette notice, vous pourriez avoir besoin

de lire les autres questions, interrogez votre pharmacien ou votre infirmier/

Si vous n'avez pas été personnellement informé, ne donnez pas à d'autres personnes. Ce médicament peut être nocif, même si les signes de sa mauvaise utilisation sont identiques aux vôtres.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci vaut aussi à tout effet indésirable qui ne figure pas mentionné dans cette notice. Voir

Avertissements et précautions

Apidra en stylo prérempli ne convient que pour les injections sous-cutanées. Veuillez consulter votre médecin si vous devez employer une autre méthode pour vous injecter de l'insuline.

Adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère avant d'utiliser Apidra. Respectez attentivement les instructions de votre médecin concernant la dose, la surveillance (analyses de sang), le régime alimentaire et l'activité physique (travail et exercice physique).

Groupes particuliers de patients

Si vous avez des problèmes de foie ou de reins, parlez-en à votre médecin car vous pouvez avoir besoin d'une dose plus faible.

Il n'existe pas de données cliniques suffisantes sur l'utilisation de Apidra chez l'enfant de moins de 6 ans.

Modifications cutanées au site d'injection :

Il faut effectuer une rotation des sites d'injection pour prévenir des modifications cutanées telles que des grosseurs sous la peau. L'insuline risque de ne pas agir correctement si vous l'injectez dans une zone présentant des grosseurs (voir Comment utiliser Apidra). Contactez votre médecin si vous injectez actuellement dans une zone présentant des grosseurs avant de commencer à injecter dans une autre zone. Votre médecin peut vous demander de contrôler votre glycémie de plus près et d'ajuster votre dose d'insuline ou celle de vos autres médicaments antidiabétiques.

Voyages

Avant de partir en voyage, consultez votre médecin pour vous informer sur les points suivants :

- disponibilité de votre insuline dans le pays où vous allez

qu'un essoufflement inhabituel ou une prise de poids rapide ou un gonflement localisé (œdème), informez votre médecin dès que possible.

Autres médicaments et Apidra

Certains médicaments provoquent une modification de la glycémie (diminution, augmentation du taux de sucre dans le sang ou les deux suivant la situation). Dans chaque cas, il peut être nécessaire d'ajuster votre dose d'insuline afin d'éviter des glycémies trop faibles ou trop élevées. Faites attention lorsque vous commencez ou arrêtez un autre traitement.

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Interrogez votre médecin avant de prendre un médicament, afin de savoir quel effet il peut avoir sur votre glycémie et, le cas échéant, quelle mesure il convient de prendre.

Les médicaments pouvant provoquer une baisse de votre glycémie (hypoglycémie) comprennent :

- tous les autres médicaments utilisés pour traiter le diabète,
- les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (utilisés pour traiter certaines maladies cardiaques ou l'hypertension artérielle),
- le disopyramide (utilisé pour traiter certaines maladies cardiaques),
- la fluoxétine (utilisée pour traiter la dépression),
- les fibrates (utilisés pour diminuer des taux élevés de lipides dans le sang),
- les inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO) (utilisés pour traiter la dépression),
- la pentoxifylline, le propoxyphène, les salicylates (tels que l'aspirine, utilisée pour soulager la douleur et faire baisser la fièvre),
- les antibiotiques de la famille des sulfamides.

sanoft-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.T.
Ain Seba 20250 Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ 85
P.P.V. : 339DH00

sanoft-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.T.
Ain Seba 20250 Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ 85
P.P.V. : 339DH00



Dilatrend®

Carvedilol

COMPOSITION

Substance active : carvedilol

FORME PHARMACEUTIQUE ET QUANTITÉ DE SUBSTANCE ACTIVE PAR UNITÉ

Comprimés marqués Dilatrend : comprimés jaunes contenant 6,25 mg de carvedilol, lactose monohydraté, saccharose, povidone, croscopovidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, oxyde de fer jaune

Comprimés marqués Dilatrend : comprimés brun pâle contenant 12,5 mg de carvedilol, lactose monohydraté, saccharose, povidone, croscopovidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, oxyde de fer rouge, oxyde de fer jaune

Comprimés marqués à Dilatrend : comprimés blancs à jaune pâle/beige contenant 25 mg de carvedilol, lactose monohydraté, saccharose, povidone, croscopovidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium

INDICATIONS ET UTILISATIONS POTENTIELLES

Ce médicament est un bloqueur des récepteurs β et α , non sélectifs.

Il est utilisé chez les adultes.

Il est indiqué en standard (inhibiteurs de l'ECA et diurétiques) chez les patients présentant une insuffisance cardiaque et chronique de tous grades, quelle soit de l'origine.

Il est également indiqué en standard (inhibiteurs de l'ECA et diurétiques) chez les patients présentant une insuffisance cardiaque et chronique de tous grades.

et/ou d'une insuffisance rénale. La fonction rénale est revenue à la normale lorsque le médicament a été arrêté. Chez les patients souffrant d'insuffisance cardiaque présentant ces facteurs de risque, la fonction rénale doit être surveillée pendant la phase de titration de la dose et la dose doit être réduite ou le traitement doit être interrompu en cas de détérioration de la fonction rénale.

Phéochromocytome

Les patients atteints de phéochromocytome ne peuvent être traités par Dilatrend qu'en association avec un blocage efficace des récepteurs α . Bien que Dilatrend possède ces deux propriétés pharmacologiques, aucune expérience n'est encore disponible. Par conséquent, la prudence est requise lorsque Dilatrend est administré à des patients atteints de phéochromocytome.

Angor de Prinzmetal

Les substances ayant une activité non sélective peuvent provoquer des douleurs thoraciques chez les patients souffrant d'angor de Prinzmetal. Aucune expérience clinique n'est disponible sur l'utilisation de Dilatrend chez ces patients, bien que l'activité α -bloquante de Dilatrend puisse prévenir ces symptômes. La prudence est de rigueur lorsque Dilatrend est administré à ces patients.

Maladie bronchospastique

Les patients atteints d'une maladie bronchospastique ne doivent généralement pas recevoir de bêta-bloquants, car l'augmentation de la résistance des voies aériennes peut entraîner une dyspnée. Néanmoins, Dilatrend peut être utilisé avec prudence chez les patients qui ne répondent pas ou ne tolèrent pas le traitement avec d'autres anti-asthmatiques. Si Dilatrend est administré, la plus faible dose efficace doit être utilisée avec prudence afin de minimiser l'inhibition des bêta-agonistes endogènes ou exogènes. Une résistance accrue des voies aériennes peut entraîner une dyspnée.

Des patients atteints d'une maladie bronchospastique ont été inclus dans les essais cliniques s'ils n'avaient pas besoin de médicaments oraux ou inhalés pour le traitement de leur maladie bronchospastique. Les recommandations posologiques doivent être strictement observées et la dose doit être réduite lors de la première suspicion de bronchospasme pendant la phase de titration de la dose (voir *Interactions*).

Atteinte hépatique

Des lésions hépatocellulaires légères, confirmées par rechallenge, ont été observées occasionnellement chez des patients traités par Dilatrend. Dans des études contrôlées menées chez des patients souffrant d'hypertension, l'incidence d'insuffisance hépatique signalée comme événements indésirables était de 1,1 % (13 sur 1 142) chez les patients traités par Dilatrend, contre 0,9 % (4 sur 462) chez les patients ayant reçu un placebo. Un patient traité par le carvedilol dans une étude contrôlée par placebo a été retiré en raison d'une insuffisance hépatique.

Dans les études contrôlées portant sur l'insuffisance cardiaque chronique, l'incidence d'insuffisance hépatique signalée comme événements indésirables était de 5,0 % (38 sur 765) chez les patients traités par Dilatrend, contre 5,0 % (437) chez les patients ayant reçu un placebo. L'incidence d'insuffisance hépatique signalée comme événements indésirables était de 0,4 % dans des études contrôlées par placebo (0,5 %) et ont été retirés en raison d'une insuffisance hépatique.

Des événements indésirables ont été observés après un traitement à court terme réversible et n'ont entraîné que des décès. Aucun décès dû à une insuffisance hépatique n'a été observé.

Des événements indésirables ont été observés après un traitement à court terme réversible et n'ont entraîné que des décès. Aucun décès dû à une insuffisance hépatique n'a été observé.

Des événements indésirables ont été observés après un traitement à court terme réversible et n'ont entraîné que des décès. Aucun décès dû à une insuffisance hépatique n'a été observé.

Troubles du métabolisme et de la nutrition

Fréquent : Augmentation du poids, hypercholestérolémie, altération de la régulation de la glycémie (hyperglycémie, hypoglycémie) chez les patients atteints de diabète préexistant.

Affections musculo-squelettiques et systémiques

Fréquent : douleur dans les membres.

Affections du système nerveux

Très fréquent : sensation vertigineuse, céphalée.

Fréquent : syncope, prodromes de syncope.

Peu fréquent : paresthésie.

Affections psychiatriques

Fréquent : dépression, humeur dépressive.

Peu fréquent : troubles du sommeil, cauchemars, hallucinations, confusion.

Très rare : psychose.

Affections du rein et des voies urinaires

Fréquent : insuffisance rénale et fonction rénale anormale chez les patients présentant une maladie vasculaire diffuse et/ou une insuffisance rénale sous-jacente.

Rare : troubles mictionnels.

Très rare : Incontinence urinaire chez les femmes.

Affections des organes de reproduction et du sein

Peu fréquent : dysérection

Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales

Fréquent : dyspnée, œdème pulmonaire, asthme chez les patients prédisposés.

Rare : congestion nasale

Affections de la peau et du tissu sous-cutané

Peu fréquent : réactions cutanées (par exemple exanthème allergique, dermatite, urticaire, prurit, lésions cutanées à type de lichen plan et de psoriasis).

Très rare : réactions cutanées graves (par exemple érythème multiforme, syndrome de Stevens-Johnson, nécrolyse épidermique toxique).

Affections vasculaires

Très fréquent : hypotension

Fréquent : hypotension orthostatique, perturbations de la circulation périphérique (extrémités froides, maladie vasculaire périphérique, exacerbation de la claudication intermittente, phénomène de Raynaud), hypertension.

Description des événements indésirables sélectionnés

Les sensations vertigineuses, la syncope, les céphalées et l'asthénie sont généralement légères et sont plus susceptibles de se produire au début du traitement.

Chez les patients atteints d'insuffisance cardiaque congestive, une aggravation de l'insuffisance cardiaque et de la rétention liquidienne peut se produire pendant la phase de titration de la dose de carvedilol (voir *Mises en garde et précautions*).

L'insuffisance cardiaque était un événement indésirable très fréquemment rapporté chez les patients traités par placebo (14,5 %) et par carvedilol (15,4 %) présentant un dysfonctionnement ventriculaire gauche après un infarctus aigu du myocarde.

Une détérioration réversible de la fonction rénale a été observée avec un traitement par le carvedilol chez des patients souffrant d'insuffisance cardiaque chronique avec une faible pression artérielle, une cardiopathie ischémique et une atteinte vasculaire diffuse et/ou une insuffisance rénale sous-jacente (voir *Mises en garde et précautions*).

Les événements suivants ont été observés :

- Exacerbation des symptômes chez les patients présentant une claudication intermittente ou le phénomène de Raynaud.
 - Exacerbation de l'insuffisance cardiaque existante dans des cas isolés.
 - Légère lésion hépatique dans de rares cas (voir *Mises en garde et précautions*).
 - Réactions de type lichen plan.
 - Induction ou exacerbation du psoriasis.
- Chez les patients présentant une susceptibilité accrue aux réactions bronchospastiques, une détresse respiratoire et/ou des crises d'asthme peuvent survenir en raison d'une augmentation possible de la résistance des voies aériennes (voir *Mises en garde et précautions*).

Expérience post-commercialisation

Les événements suivants ont été observés :

MUTUELLE

REMBOURSE

used for YSI reference measurement.

9 - 28.2 mmol/L (34.3 - 507 mg/dL) for On Cal® Plus Blood Glucose Meter testing with blood sampled from palm

Accuracy Results for Glucose Concentration ≥ 5.55 mmol/L (100 mg/dL)	Within $\pm 10\%$	Within $\pm 15\%$
	432/462 (93.5%)	460/462 (99.6%)

Accuracy Results for Glucose Concentration < 5.55 mmol/L (100 mg/dL)	Within ± 0.56 mmol/L (10 mg/dL)	Within ± 0.83 mmol/L (15 mg/dL)
	193/198 (97.5%)	198/198 (100.0%)

Accuracy Results for Glucose Concentration ≥ 5.55 mmol/L (100 mg/dL)	Within $\pm 10\%$	Within $\pm 15\%$
	395/444 (89.0%)	441/444 (99.3%)

Accuracy Results for Glucose Concentration < 5.55 mmol/L (100 mg/dL)	Within ± 0.56 mmol/L (10 mg/dL)	Within ± 0.83 mmol/L (15 mg/dL)
	166/168 (98.8%)	168/168 (100.0%)

Forearm Site Accuracy Results for Glucose Concentration ≥ 5.55 mmol/L (100 mg/dL)	Within $\pm 10\%$	Within $\pm 15\%$
	202/444 (45.5%)	375/444 (84.5%)

Forearm Site: System Accuracy Results for Glucose Concentration < 5.55 mmol/L (100 mg/dL)	Within ± 0.28 mmol/L (5 mg/dL)	Within ± 0.56 mmol/L (10 mg/dL)	Within ± 0.83 mmol/L (15 mg/dL)
	110/168 (65.5%)	154/168 (91.7%)	168/168 (100.0%)

System Accuracy Results for both Glucose Concentration 1.9 mmol/L (34.3 mg/dL) and 28.2 mmol/L (507 mg/dL)

Within $\pm 15\%$ or ± 0.83 mmol/L (15 mg/dL)	Fingertip Site	Palm Site	Forearm Site
	658/660 (99.7%)	609/612 (99.5%)	608/612 (99.3%)

Consumer Study

A consumer study was performed by testing three test strip lots. Participants and a trained technician used the On Cal® Plus Blood Glucose Monitoring System. This study showed that the patient can run the test as well as the trained technician.

On Cal® Plus tests: Linear regression of Participant (y) versus YSI Reference value and Linear regression of Technician (y) versus YSI Reference value					
Strip Lot	Tested By	Slope	Intercept (mmol/L)/(mg/dL)	R	N
Lot 1	Layperson	1.0328	1.8941	0.9954	204
Lot 1	Technician	0.9948	2.2513	0.9920	204
Lot 2	Layperson	1.0050	-2.2938	0.9950	204
Lot 2	Technician	1.0088	-4.4399	0.9938	204
Lot 3	Layperson	1.0154	-1.9033	0.9955	204
Lot 3	Technician	1.0147	-3.0233	0.9962	204

A study evaluating glucose values from fingertip capillary blood samples obtained by 102 lay persons showed the following results:







100% within ± 0.83 mmol/L (± 15 mg/dL) of the medical laboratory values at glucose concentrations below 5.55 mmol/L (100 mg/dL), and 99.6% within $\pm 15\%$ of the medical laboratory values at glucose concentrations at or above 5.55 mmol/L (100 mg/dL).

For complete instructions, please refer to the User's Manual included with your meter. For additional questions or issues with this product, please contact your dealer for help.

REFERENCES

1. ADA Clinical Practice Recommendations, 2016.

INDEX OF SYMBOLS

	Consult instructions for use		Use by	CODE	Code Number
IVD	For in vitro diagnostic use only	LOT	Lot Number	CTRL	Control Range
	Store between 2-35°C		Manufacturer	REF	Catalog #
	Contains sufficient for <n> tests	EC REP	Authorized Representative		
	The symbol distinguishes the products from earlier product versions that were subject to the EN ISO 15197:2015 non-compliance.				

ACON®

ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

CE 0123

Number: 1150941402
Effective Date: 2017-05-10

Doliprane®

500mg
PARACÉTAMOL

comprimé effervescent

COMPOSITION

Paracétamol
Excipients : acide citrique, mannitol, saccharine sodique, laurils
bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, l
effervescent.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé effervescent - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

ANTALGIQUE / ANTIPIRÉTIQUE (N, Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas
que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courb

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant
(soit environ à partir de 8 ans) Lire attentivement la ru

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe d'autres présentations
de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre
pharmacie.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS
DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée,
votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments peuvent en contenir. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre Posologie).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre dans le sang.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS :

PPV 15 DH 80
PER 09/22
LOT 12.187

Vignette

FOSTER
100/6
mcg/dose

PPV= 387DH00

تار
میکروجر
طرقة

