

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

- Réclamation : 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

156570

Déclaration de Maladie : N° P19-0017253

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03571

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BOURKIA Bouchra Date de naissance : 19.4.8

Adresse : Habituelle

Tél. : Total des frais engagés : 1563,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL ALAMI Lamyaa
Spécialiste En Endocrinologie
Diabetologie Maladies Métaboliques
162, Route Ouled Ziane - Casablanca
05 22 82 25 41
091028480

Date de consultation : Nom et prénom du malade : SAADIA BOURKIA Age :

lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Diabète insipidité

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 : 04/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-0017253

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALMI Mme. LEMTIRI Fouzia Pharmacienne 86, Bd. El Joulane Salmia II Sidi Othmane - Casablanca Tél : 05 22 38 21 70	11/12/23	PHARMACIE SALMI Mme. LEMTIRI Fouzia Pharmacienne 86, Bd. El Joulane Salmia II Sidi Othmane - Casablanca Tél : 05 22 38 21 70 1563, 70

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
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET GAGNET POUR PRATICIEN ATTESTANT LA REUSSITE

VISUEL SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'INVENTAIRE



Mme BOURKIA SAADIA

98.000 1/ APIDRA SOLOSTAR

6ui le matin 10 midi 6ui le soir

2/ LANTUS SOLOSTAR OU BASALOG

7.64.00 22ui le soir

3/ GLUCOPHAGE 850

45.20 1cpx2/j matin et soir

4/ MYCOSTER CRÈME

1app/j

Dr. EL ALAMI Lamyaa
Spécialiste En Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Métaboliques
162, Route Ouled Ziane - Casablanca
Tél. : 05 22 82 25 41
INP : 0910234560

—
—
3 mois

محلية العلامة
PHARMACIE SALMIA
Mme. LEMTIRI Fouzia
Pharmacienne
86, Bd. El Oulema Salmia 11
Sidi Othmahe - Casablanca
Tél : 05 22 38 21 70

Sur RDV
بالموعد

العلامة السالمية
PHARMACIE SALMIA
Mme. LEMTIRI Fouzia
Pharmacienne
86, Bd. El Oulema Salmia 11
Sidi Othmahe - Casablanca
Tél : 05 22 38 21 70

- Veuillez lire attentivement cette notice.
- Gardez cette notice pour toute question à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit par un autre, même en cas d'urgence.
- Si l'un des effets indésirables n'a pas été mentionné dans

5/5/5/0

IDENTIFICATION

COMPOSITION

Principe actif :

Ramipril

Ou
Ou

Excipients q.s.p.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC) non sélectif.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

- Hypertension artérielle.
- Post-infarctus du myocarde compliqué d'insuffisance cardiaque transitoire ou persistante. Le traitement au long cours améliore la survie et réduit le risque d'évolution vers une insuffisance cardiaque sévère ou résistante.
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients à haut risque vasculaire (notamment les patients diabétiques), ayant une pathologie artérielle ischémique. Dans cette population, un traitement par ramipril a significativement amélioré la survie.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue au ramipril.
- Antécédent d'angio-oedème (oedème de Quincke) ou de réactions graves (urticaire, rash, éruption cutanée, œdème des yeux, des lèvres, du visage et/ou du larynx) lié à la prise d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion.
- Au cours du 2^e et 3^e trimestre de la grossesse (Grossesse/Allaitement).

Ce médicament EST GENERALEMENT DECONSEILLE dans les cas suivants :

- En association avec les diurétiques hyperkaliémiants (sodium, potassium, lithium et estramustine) : cf Interaction.
- Sténose bilatérale de l'artère rénale ou sur rein fonctionnel unique.
- Hyperkaliémie.

- Veuillez lire attentivement cette notice.
- Gardez cette notice pour toute question à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit par un autre, même en cas d'urgence.
- Si l'un des effets indésirables n'a pas été mentionné dans

5/5/5/0

IDENTIFICATION

COMPOSITION

Principe actif :
Ramipril

Ou
Ou

Excipients q.s.p.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC) non sélectif.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

- Hypertension artérielle.
- Post-infarctus du myocarde compliqué d'insuffisance cardiaque transitoire ou persistante. Le traitement au long cours améliore la survie et réduit le risque d'évolution vers une insuffisance cardiaque sévère ou résistante.
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients à haut risque vasculaire (notamment les patients diabétiques), ayant une pathologie artérielle ischémique. Dans cette population, un traitement par ramipril a significativement amélioré la survie.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue au ramipril.
- Antécédent d'angio-oedème (oedème de Quincke) ou de réactions graves (urticaire, rash, etc.) par des bouffées de chaleur, difficultés à respirer, œdème des mains, des pieds, des lèvres, du visage et/ou du larynx) lié à la prise d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion.
- Au cours du 2^e et 3^e trimestre de la grossesse (Grossesse/Allaitement).

Ce médicament EST GENERALEMENT DECONSEILLE dans les cas suivants :

- En association avec les diurétiques hyperkalié (potassium, lithium et estramustine) ; cf Interaction.
- Sténose bilatérale de l'artère rénale ou sur rein fonctionnel unique.
- Hyperkaliémie.

MYCOSTER® 1%

Ciclopiroxolamine

Crème

0

MYCOSTER 1%
CRÈME 130G

P.P.U.:45DH20



LOT : 22E011
PER.:04 2025

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient de importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
3. COMMENT UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique
ANTIFONGIQUE A USAGE TOPIQUE.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement:

- des mycoses de la peau ou des ongles (affections dues aux champignons) surinfectées ou non par des bactéries,
- dermatite séborrhéique légère à modérée du visage.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?

Contre-indications

N'utilisez jamais MYCOSTER 1 pour cent, crème dans les cas suivants :

- en cas d'allergies à l'un des composants du produit,
- prévenir votre médecin en cas de grossesse,
- ne pas appliquer ce médicament près des yeux,
- ne pas avaler.

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

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales
Faites attention avec MYCOSTER 1 pour cent, crème :

Précautions d'emploi

Ne pas appliquer ce médicament près de la région oculaire.

Candidoses: il est déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (pH favorable à la multiplication de candida).

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec d'autres médicaments

Prise ou utilisation d'autres médicaments

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 pharmacien.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse - allaitement

ن من جديد، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب
أولاً أبداً واحد سؤال، حتى ولو كانت لديه نفس
الإصرار، بالطبع أنا غير ممتنع لمزيد ذكره في هذه
الاذاً اعطيت.

LOT 221855
EXP 12/2027
PPV 45 .20D H

برداشت استعمالی A10BA02 COX

• مستعمل لعلاج السكري، يتمنى إلى فئة الأدوية
مسمى كورتيزون لارتفاع الماءة أو يخزنه لاستخدامه لاحقاً.
النذكر يراس لrip الإسولين بكمية كافية أو جسميك
يختفي بتشكيل صحيحة يطلق زال إلىارتفاع معدل
ويختفي تناقض معدل الغلوكوز في يدك حتى يصبح
يسمى كورتيزون تناول كليكوفاج على لدى الطبيب
ن المعاونة للسركي، يقرن كليكوفاج بالاستقرار

وَمَا فُوقَ الْمَرْعَقَوْنَ تَتَوَالَّ كَلِيْكَوْنَاهُ وَجَهَهُ أَوْ مَعَ

2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول ثبتكواج ، فرصة مغففة؟

إذا كانت تغافل عن الآية **الحساسية المفرطة** تجاه المفترضين أو أحد المكونات الأخرى لهذا البناء المذكور في الفقرة 6.

ـ إنما يكتسب تعانقى من مهاراته في التأثير على الآخرين، فما يكتسب تعانقى من تدهور حاد في وظائف الكلى يصاحب مثلاً فرط سكر الدم (ارتفاع حاد ل معدل

لنظر المعاشر (النظر في تعبيرات واحتفلات).
إذا كنت تعاني من التهاب حاد، مثل التهاب الرئتين أو القصبات، أو التهاب الكليتين، قد تؤدي الاصابات المعاصرة إلى مشاكل في الكلىتين من شأنها تعرية كل نظر المعاشر (النظر في تعبيرات واحتفلات).

أنتظر "أنتبه منه حذيفهأع" (أذناء).
إذا كنت تتناول علاجها ضد القصور القلبى الحاد أو إذا عانيت من وقى قرب من نوبة قلبية، أو إذا كنت تعانى من مشاكل حادة ما يخص الدورة الدموية (مثل صدمة)، أو إذا كنت تعانى من صعوبات في التنفس. ذلك من شأنه أن يؤدي إلى نقص في إمداد الأنسجة بالออกسيجين، مما يعرضك لخطر الحماض اللبناني (أنتظر تحذيرات واحتياطات).

Glucophage® 850 mg

60 Comprimés pelliculés



6 118000 00

四

10

33

لا ينتهي أبداً **ثبات الأرجح في الحالات التالية**: إذا كانت تعانى من ارجحية (الحساسية المفرطة) تجاه المقتورين أو أحد الكونات الأخرى

أولى ترجمات معاذ في الدين سعدي "جسماً كثۇنىي" والتي من شأنه التشبيب بسبعين سعدي

رائحة الكهوة غير معتاده. إنما فقدت كمية كبيرة من الماء (الجفاف)، مثلاً على إثر إسحاق مستمر أو حاد، أو إنما تقيات عددة مرات على التوالي. قد ينادي الإحتجاف إلى مشاكل كثيرة من شأنها أن تعرضاًك

· إذا كنت تعاني من التهاب حاد، مثلًا، إلتهاب الكليتين أو القصبات، أو التهاب الكليتين، قد ينطر الحاضر النبي (أنظر مقدمة واحتفلات).

50 مغ، قرص مغلف
85 مغ، قرص مغلف
100 مغ، قرص مغلف

تناول هذا الدواء،
بالجديد.

لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب
أبداً لأد سؤال، حتى ولو كانت لديه نفس
الضرر، أنا لاحظت، تناولها غير مرغوب لم يرد ذكره في هذه
الدواء.

أي حالات استعمال؟
قبل تناول تلوكوفاج، قرص مغلف؟
من مغلف؟
من مغلف؟

ربما حالات استعمال؟

A10BA02 C08

مستعمل لعلاج السكري، ينتمي إلى فئة الأدوية
للسكري بالاستعاضة كمية التلوكوز (السكري)
لإنتاج الطاقة أو يخزنه لاستخدامه لاحقاً.
السكراس لديك المسؤولية كافية أو جسمك
في تناوله بشكل صحيح، يزيد ذلك إلى ارتفاع معدل
للتلوكوز في دمك حتى يصبح
لسيع، كذلك تناول تلوكوفاج على المدى الطويل
يسمى كثرة الصالحة للسكر، يشرن تلوكوفاج بالاستقرار

هل تلوكوفاج؟
النوع 2 (السكري) كذلك "السكري" غير المتوقف على
الذين والمرضى الذين يعانون من زيادة الوزن.

ناس الذي المرضي الذين يعانون من زيادة الوزن.
ومما يجده أو مع أدوية أخرى ضد السكري (الدوية)
يسمى كثرة الصالحة للسكر، يشرن تلوكوفاج ودهه أو مع

تناوله سلس الأطباق في سن العاشرة وما فوق والراهقون تناول تلوكوفاج ودهه أو مع
استهلاكه.

2 - ما هي المعلمات الواجب معرفتها قبل تناول تلوكوفاج، قرص مغلف؟

موانع الاستعمال: موانع الاستعمال في الحالات التالية:
أداة كانت تناولها تلوكوفاج في المرضية

لـ "الدواء المذكور في الفقرة 6".
أداة كانت تعاني من مشاكل في الكبد

أداة كانت تعاني من تدهور حاد في وظائف الكلى
أداة كانت تعاني من سكري غير متحكم به، يصاحبه مثلاً فرط سكر الدم (ارتفاع حاد ل معدل
السكر في الدم) بقدرة صارمة، غلظان، تقويم، إسهال، فقدان سرير للوزن، حماض البول
(انظر "غير المسمى" أسلحة)، أو حماض كثيف، الذي من شأنه التسبب بسياسات سكري
في ترافق مواد في الدم يسمى "جسم كثيف" والذي من شأنه التسبب بسياسات سكري
أو غيره في تشوه المعدة، تنفس، نفاس، نفاس ذي اليوم، نفاس ذي الليل، نفاس ذي الليل،
أو غيره، فالاوية غير معتادة.

أداة كانت تعاني من ارتفاع مرات على التبول، قد يهدى الإجهاض على مشاكل كثيرة من الماء (ارتفاع حاد أو مثلاً اسهال مستمر أو حاد، أو إذا
لخطر المعاوض للبني (انظر "غير المسمى" أسلحة، غلظان، تقويم، إسهال، فقدان سرير للوزن، حماض
أداة كانت تعاني من التهاب حاد، مثل التهاب الرئتين أو القصبات، أو التهاب الكليتين. قد
تؤدي الإصابة إلى مشاكل مثل التهاب الرئتين أو القصبات، أو التهاب الكليتين. قد
(انظر "النته" تلوكوفاج أدناه). في الكليتين من شأنها تضرر، لخطر المعاوض للبني
أداة كانت تتناول تلوكوفاج، ضد القصور القلب، الحاد أو إذا عانت من وقت قيود من نوعية
طبية، أو إذا كانت تعاني من مشاكل حادة، مما يضرن الوردة الدموية (مثل صدمة)، أو
أداة كانت تعاني من صعوبات في التنفس. ذلك من شأنه أن يؤدي إلى نقص في إعداد
الأكسجين بالكلى، مما يعرض لخطر المعاوض للبني (انظر "غير المسمى" أسلحة، غلظان، تقويم، إسهال، فقدان سرير للوزن، حماض

50 مغ، قرص مغلف
85 مغ، قرص مغلف
100 مغ، قرص مغلف

تناول هذا الدواء.

من جديد، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب
لديك شك، أبداً لأد سؤال، حتى ولو كانت لديه نفس
الضرر، أنا لاحظت، تناولها غير مرغوب لم يرد ذكره في هذه
الدواء.

أي حالات استعمال؟
قبل تناول تلوكوفاج، قرص مغلف؟
من مغلف؟
من مغلف؟

دواء حالات استعمال؟

A10BA02 08

مستعمل لعلاج السكري، ينتمي إلى فئة الأدوية
للسكري بالاستعاضة كمية التلوكوز (السكري)
لإنتاج الطاقة أو يخزنه لاستخدامه لاحقاً.
السكراس لديك المسؤولية كافية أو جسمك
في تناول صحيحة، يزيد زالك إلىارتفاع معدل
لنيفسي، معدل التلوكوز في دمك حتى يصبح
يسمى كذلك تناول تلوكوفاج على المدى الطويل
يتسارع الصاحبة للسكر، يشرن تلوكوفاج بالاستقرار
يكون فعال؟

النوع 2 (السكري) غير المتوقف على
الغذاء والتمرين البدني ودهنهما بالتحكم بمعدل
ناس لدى المرضي الذين يعانون من زيادة الوزن.
ومما يجده أو مع أدوية أخرى ضد السكري (الدوية

يسمى كذلك تناول تلوكوفاج ودهه أو مع
تناوله على المدى الطويل

النوع 1 (السكري) غير المتوقف على
الغذاء والتمرين البدني ودهنهما بالتحكم بمعدل
ناس لدى المرضي الذين يعانون من زيادة الوزن.
ومما يجده أو مع أدوية أخرى ضد السكري (الدوية

يسمى كذلك تناول تلوكوفاج ودهه أو مع
تناوله على المدى الطويل

النوع 2 (السكري) غير المتوقف على
الغذاء والتمرين البدني ودهنهما بالتحكم بمعدل
ناس لدى المرضي الذين يعانون من زيادة الوزن.
ومما يجده أو مع أدوية أخرى ضد السكري (الدوية

يسمى كذلك تناول تلوكوفاج ودهه أو مع
تناوله على المدى الطويل

النوع 2 (السكري) غير المتوقف على
الغذاء والتمرين البدني ودهنهما بالتحكم بمعدل
ناس لدى المرضي الذين يعانون من زيادة الوزن.
ومما يجده أو مع أدوية أخرى ضد السكري (الدوية

يسمى كذلك تناول تلوكوفاج ودهه أو مع
تناوله على المدى الطويل

LOT 221855
EXP 12/2027
PPV 45.20DH

Glucophage® 850 mg

60 Comprimés pelliculés



2 - ما هي المعلمات الواجب معرفتها قبل تناول تلوكوفاج، قرص مغلف؟
بيانات الاستعمال:
بيانات الاستعمال في الحالات التالية:

إذا كانت تعاني من تناولها من مشاكل في المقدمة 6.

إذا كانت تعاني من تناولها من مشاكل في الكبد

إذا كانت تعاني من تناولها من مشاكل في الكبد

إذا كانت تعاني من تناولها من مشاكل في الكبد

إذا كانت تعاني من تناولها من مشاكل في الكبد

إذا كانت تعاني من تناولها من مشاكل في الكبد

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH



6118001 081622

dent

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH



6118001 081622

dent

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH



6118001 081622

dent

NOTICE : "INFORMATION POUR L'U



**100 unités/ml
solution injectable en
insuline glargin**

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Modifications cutanées

Il faut effectuer une rogne pour prévenir des modifications des grossisseurs sous la peau (zone présentant des graines utilisant Lantus). Contiez les grossisseurs avant de faire des grossisseurs ayant déjà une autre zone. Votre médecin de contrôle et d'ajuster votre dose d'autres médicaments a

Voyages

Avant de partir en voyage pour vous informer sur – disponibilité de votre

– horaire des repas et – pendant le voyage, – fourniture d'insuline – conservation adéquate – le voyage, (notamment

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml SOL INJ B5
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

6 118 001 081608

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V : 744DH00

6 118 001 081615

Adressez-vous à votre pharmacien et d'effectuer

