

# 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0048328

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10079 Société : 159511  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EZZEBDI FATIMA  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : 0668766826 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 04/04/23  
Nom et prénom du malade : EZZEBDI FATIMA Age: 58 an  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète type 2  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 04/04/23



# 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
04-04-23		1	7500dh	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ISIS 148 Lot 1719 Tél: 05 22 53 31 71 Berrechid	04/04/23	153,00dh

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04.04.23		153,00dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

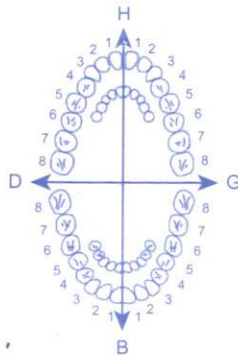
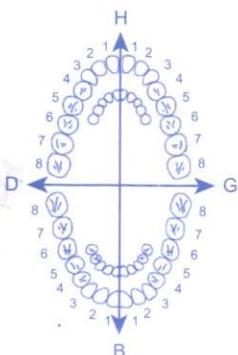
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 CCEFFICIENT 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		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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. KAIDI Fatima Zahra

Spécialiste en Endocrinologie diabétologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casa

Ancien Interne au CHU - Casa



د. قايدي فاطمة الزهراء

إختصاصية في أمراض الغدد - داء السكري

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي

ابن رشد

## Ordonnance

Nom : Gzabali Fatima

Berrechid, le : 04.04.23

Handwritten medical prescriptions and stamps:

- Top Left:** Gepind 2mg, 40 x 6 = 240, 143 Lot Wafiq, Tél: 05 22 53 31 71, X - Berrechid -, ADO 15.
- Middle Left:** 65,70, 3 Bi prof 10, 75,00, 1/4 415, NaBawia, 2 prof x 215.
- Bottom Left:** Guthers met 50/500, 390 - x 3 = 1.170,00, 1 cp apr, Pharmacie ISIS, 7.559.45, Tél: 05 22 53 31 71.
- Stamps:** Multiple circular stamps with "S.V." and "Dr. KAIDI FATIMA ZAHRA" text, along with contact information: Tél: 05 22 53 32 43 39.



**BIPROL® 10mg**  
30 Comprimés pelliculés  
sécables



6 118001 200825

65,20

**NAZAIR® 50µg/dose**  
Suspension pour pulvérisation nasale  
flacon de 100 doses



6 118001 101269

LOT: GA20226  
PER : 02/2024  
PPV: 75 DH 00

Cipla  
Etiquette



6 118001 031931

**Galvus Met® 50 mg/500 mg**  
Boite de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH

**GEPRID® 2 mg**  
Glimépiride  
30 comprimés  
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241461

**GEPRID® 2 mg**  
Glimépiride  
30 comprimés  
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241461

**GEPRID® 2 mg**  
Glimépiride  
30 comprimés  
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241461

**GEPRID® 2 mg**  
Glimépiride  
30 comprimés  
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241461

LOT 122004  
PER 06/25  
PPV 40DH00

LOT 40,00  
PER 02/26  
PPV 40DH00

LOT 40,00  
PER 02/25  
PPV 40DH00

LOT 40,00  
PER 02/26  
PPV 40DH00



**GEPRID® 2 mg**30 comprimés  
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241461

	GEPRID® 2 mg	GEPRID® 3 mg	GEPRID® 4 mg
	2 mg	3 mg	4 mg
Excipients	(dont lactose et E172) q.s.p.	(dont lactose et E172) q.s.p.	(dont lactose et E110) q.s.p.

**Propriétés :**

Antidiabétique oral (sulfamide hypoglycémiant appartenant à la classe des sulfonylurées), utilisé dans le diabète sucré non-insulino-dépendant.

**Indications thérapeutiques :**

Diabète sucré non insulino-dépendants (de type II) chez l'adulte, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la réduction pondérale seuls ne sont pas suffisants pour rétablir l'équilibre glycémique.

**Contre-indications :**

Diabète insulino-dépendant, troubles rénaux ou hépatiques, hypersensibilité au glimépiride, à l'un des constituants ou aux autres sulfonylurées.

Ne pas utiliser ce médicament en cas de grossesse ou d'allaitement.

**Effets indésirables**

Possibilité de troubles digestifs, ou d'une éruption cutanée. En cas de doute, signalez-le à votre médecin. Exceptionnellement, ce médicament peut provoquer une jaunisse.

En cas d'hypoglycémie, on observe les manifestations secondaires suivantes : sueurs froides, pouls rapide, faim, anxiété et difficultés respiratoires. En cas de doute, consommez des sucres rapides. En cas d'hypoglycémie grave contactez votre médecin traitant ou les urgences médicales.

**Précautions d'emploi :**

Les sujets âgés, les nourrissons et les enfants ne doivent prendre ce traitement que sous contrôle médical. L'utilisation prolongée de ce médicament potentialise le risque d'apparition de ses effets indésirables. Les conducteurs de véhicules doivent être particulièrement prudents (risque de malaise dû à l'hypoglycémie). Vous devez connaître les risques d'hypoglycémie et apprendre à en reconnaître les signes. Demandez conseil à votre médecin traitant.

La prise du médicament doit s'accompagner d'une surveillance régulière de la glycémie et de la glycosurie (taux de sucre dans le sang et les urines).

Certains médicaments, comme les corticoïdes, ou la phénylbutazone, potentialisent le risque d'hypoglycémie, tandis que d'autre, comme les corticoïdes, ont l'effet inverse, et diminuent l'effet de ces antidiabétiques.

Les bêta-bloquants peuvent masquer les signes de l'hypoglycémie.

Si vous prenez un autre médicament, signalez-le toujours au médecin ou au pharmacien.

Eviter la consommation d'alcool (effet antabuse). L'alcool augmente l'effet hypoglycémiant des sulfamides.

**Mode d'emploi et posologie :**

La base d'un traitement efficace du diabète est un régime alimentaire adapté, une activité physique régulière ainsi que des contrôles sanguins et urinaires réguliers. Le non-respect du régime alimentaire ne peut être compensé par la prise de comprimés ou un traitement par l'insuline.

La posologie dépend des résultats de la glycémie et de la glycosurie.

Se conformer à la prescription médicale.

**Formes et présentations :**

GEPRID® 1 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés

GEPRID® 2 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés

GEPRID® 3 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés

GEPRID® 4 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés

Liste I (tableau A)

Conserver à température < 30 degrés et à l'abri de l'humidité.

PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc



**GEPRID® 2 mg**30 comprimés  
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241461

Excipients	(dont lactose et E172) q.s.p.	(dont lactose et E172) q.s.p.	(dont lactose et E172) q.s.p.	(dont lactose et E110) q.s.p.
------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

**Propriétés :**

Antidiabétique oral (sulfamide hypoglycémiant appartenant à la classe des sulfonurées), utilisé dans le diabète sucré non-insulino-dépendant.

**Indications thérapeutiques :**

Diabète sucré non insulino-dépendants (de type II) chez l'adulte, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la réduction pondérale seuls ne sont pas suffisants pour rétablir l'équilibre glycémique.

**Contre-indications :**

Diabète insulino-dépendant, troubles rénaux ou hépatiques, hypersensibilité au glimépiride, à l'un des constituants ou aux autres sulfonurées.

Ne pas utiliser ce médicament en cas de grossesse ou d'allaitement.

**Effets indésirables**

Possibilité de troubles digestifs, ou d'une éruption cutanée. En cas de doute, signalez-le à votre médecin. Exceptionnellement, ce médicament peut provoquer une jaunisse.

En cas d'hypoglycémie, on observe les manifestations secondaires suivantes : sueurs froides, pouls rapide, faim, anxiété et difficultés respiratoires. En cas de doute, consommez des sucres rapides. En cas d'hypoglycémie grave contactez votre médecin traitant ou les urgences médicales.

**Précautions d'emploi :**

Les sujets âgés, les nourrissons et les enfants ne doivent prendre ce traitement que sous contrôle médical. L'utilisation prolongée de ce médicament potentialise le risque d'apparition de ses effets indésirables. Les conducteurs de véhicules doivent être particulièrement prudents (risque de malaise dû à l'hypoglycémie). Vous devez connaître les risques d'hypoglycémie et apprendre à en reconnaître les signes. Demandez conseil à votre médecin traitant.

La prise du médicament doit s'accompagner d'une surveillance régulière de la glycémie et de la glycosurie (taux de sucre dans le sang et les urines).

Certains médicaments, comme les corticoïdes, ou la phénylbutazone, potentialisent le risque d'hypoglycémie, tandis que d'autre, comme les corticoïdes, ont l'effet inverse, et diminuent l'effet de ces antidiabétiques.

Les bêta-bloquants peuvent masquer les signes de l'hypoglycémie.

Si vous prenez un autre médicament, signalez-le toujours au médecin ou au pharmacien.

Eviter la consommation d'alcool (effet antabuse). L'alcool augmente l'effet hypoglycémiant des sulfamides.

**Mode d'emploi et posologie :**

La base d'un traitement efficace du diabète est un régime alimentaire adapté, une activité physique régulière ainsi que des contrôles sanguins et urinaires réguliers. Le non-respect du régime alimentaire ne peut être compensé par la prise de comprimés ou un traitement par l'insuline.

La posologie dépend des résultats de la glycémie et de la glycosurie.

Se conformer à la prescription médicale.

**Formes et présentations :**

GEPRID® 1 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés

GEPRID® 2 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés

GEPRID® 3 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés

GEPRID® 4 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés

Liste I (tableau A)

Conserver à température < 30 degrés et à l'abri de l'humidité.

PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc



نشرة دوائية: معلومات للمستعمل  
اسم الدواء:

غالفوس ميت 50 ملغ/500 ملغ

غالفوس ميت 50 ملغ/850 ملغ

غالفوس ميت 50 ملغ/1000 ملغ

أقرص مغلفة. علب من 60 قرصا  
فيلدا غليبتين/ميتفور مين

الرجاء قراءة كامل هذه النشرة بعناية قبل أخذ هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة لك.

- إحتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجدداً.
- إذا كان لديك أي سؤال آخر أو أي شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
- لقد وُصف هذا الدواء لك أنت شخصياً. لا تعطه لأشخاص آخرين، فقد يؤذيهم حتى ولو كانت أعراض مرضهم مماثلة لأعراض مرضك.
- إذا أصبح أحد الآثار الجانبية خطيراً أو إذا لاحظت أثراً جانبياً غير مذكور في هذه النشرة، أعلم الطبيب أو الصيدلي.

ماذا تحتوي هذه النشرة:

1. ما هو غالفوس ميت وما هي دواعي استعماله؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال غالفوس ميت؟
3. كيف يُستعمل غالفوس ميت؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
5. كيف يُخفظ غالفوس ميت؟
6. معلومات إضافية

1. ما هو غالفوس ميت وما هي دواعي استعماله؟

حسب وصفة الطبيب.

غالفوس ميت دواء يُستعمل في علاج مرض السكري من

النوع الثاني (داء السكري). يحتوي غالفوس ميت على المادتين  
1817518 MA (1656)

الفالغلين فيلدا غليبتين وميتفور مين. يوصف كمكمل للنظام الغذائي والنشاط البدني لدى مرضى تلقوا سابقاً علاجاً بالفيلدا غليبتين والميتفور مين أو في حالة عدم كفاية التحكم بمرض السكري باستعمال الميتفور مين وحده أو الفيلدا غليبتين وحده.

يمكن أن يصف طبيبك علاجاً بغالفوس ميت إما بمفرده أو

بالاشتراك مع دواء آخر لمرض السكري عن طريق الفم للتحكم

بنسبة السكر في الدم لديك.

كما يوصف غالفوس ميت كعلاج مساعد للأنسولين، كمكمل للنظام الغذائي والنشاط البدني، لتحسين التحكم بنسبة السكر في الدم للمرضى الذين لا تحقق جرة كافية من الأنسولين والميتفور مين لديهم تحكماً مرضياً بنسبة السكر في الدم.

يساعد غالفوس ميت في التحكم بسكر الدم (مستوى السكر في الدم) وهو ينتمي إلى مجموعة من الأدوية تُسمى مضادات السكر الفموية.

النسبة لمرض السكري من النوع الثاني، لا ينتج جسمك ما يكفي من الأنسولين و/أو الكثير من الغلوكاغون. بالإضافة إلى ذلك، يمكن أن يتغير مفعول الأنسولين الذي ينتجه جسمك.

الأنسولين هو مادة (يفرزها البنكرياس) تساعد على تخفيض مستوى السكر في الدم، خاصة بعد الطعام. الغلوكاغون هو مادة أخرى ينتجها البنكرياس أيضاً ويحفز إنتاج السكر مما

يرفع مستوى سكر الدم. يؤدي غالفوس ميت إلى زيادة إفراز الأنسولين في البنكرياس وإلى انخفاض إفراز الغلوكاغون (تأثير الفيلدا غليبتين)، وكذلك إلى تحسين استعمال الأنسولين (تأثير الميتفور مين). يساهم غالفوس ميت إذاً في التحكم بسكر الدم.

من المهم جداً أن نتلزم بدقة بالتوصيات المتعلقة بنظامك الغذائي

و/أو نشاطك البدني طوال فترة العلاج بغالفوس ميت.

2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال

غالفوس ميت؟

ما الذي يجب أخذه بعين الاعتبار خارج العلاج؟

لا يعتمد التحكم الجيد بنسبة السكر في الدم على العلاج بالعقاقير

فحسب، بل يعتمد أيضاً وقبل كل شيء على المراقبة الدقيقة للنظام

الغذائي المناسب والنشاط البدني يعطيك إياها طبيبك أو أخصائي

متى يجب عدم استخدام غال

لا ينبغي استعمال غالفوس ميت

إذا أصبت بمرض فاعل تحس

إذا كنت تعاني من قصور

إذا كنت قد عانيت مؤخراً من

كنت تعاني من قصور في القلب

الدورة الدموية، بما في ذلك

صعوبة في التنفس.

إذا كنت تعاني أو عانيت في

خطورة بسبب مرض السكري

وتشمل هذه المضاعفات الحما

مضاعفات مرض السكري و

والغثاين والقيء) أو غيبوبة

إذا كان عليك إجراء فحص

تباين (فحص بالأشعة السينية

هذه الحالة، يجب أن توقف

الفحص أو في يوم الفحص وأن

ما هي الاحتياطات التي يجب اتخاذ

لا تعد السيارة أو تستخدم الآلات

لا ينبغي لك أخذ غالفوس ميت إذا

الكبد أو من داء السكري من النوع

بديلاً عن الأنسولين.

قد يشير ظهور واحد أو أكثر من

بالبرودة والتوغم، وآلام العضلات

الشديد أو القيء الغزير، أو آلام

(اضطرابات ضربات القلب) أو

الحماض اللبني أي بعبارة أخرى

اتصل بطبيبك على الفور إذا واجه

احتمال الإصابة بالحماض اللبني

إذا كنت تعاني من الغثاين أو التعر

الدوار أو الرعشة أو الصداع

انخفاض شديد في مستويات السكر

نقصاً في الطعام أو مجهوداً بدنياً

أو الإفراط في استهلاك الكحول.





Galvus Met® 50 mg/500 mg

Boîte de 60 comprimés pelliculés

PPV : 390.00 DH

**Galvus Met® 50 mg/1000 mg**

Comprimés pelliculés. Boîtes de 60

Vildagliptine/Metformine

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

*Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.*

- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Galvus Met et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Galvus Met ?
3. Comment utiliser Galvus Met ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Galvus Met ?
6. Informations supplémentaires

1. **Qu'est-ce que Galvus Met et dans quel cas est-il utilisé ?**

Selon prescription du médecin.

Galvus Met est un médicament utilisé dans le traitement du diabète de type 2 (diabète sucré). Galvus Met contient

S  
E L'UTILISATEUR

g/500 mg

g/850 mg

les principes actifs vildagliptine et metformine. Il est prescrit en complément à un régime et à l'activité physique chez des patients ayant déjà reçu un traitement par la vildagliptine et la metformine ou en cas de contrôle insuffisant du diabète sous metformine seule ou vildagliptine seule.

Votre médecin peut vous prescrire un traitement par Galvus Met soit seul soit en association avec un autre antidiabétique oral dans le but de contrôler votre glycémie. Galvus Met est aussi prescrit en traitement adjuvant à l'insuline, en complément à un régime et à l'activité physique, pour améliorer le contrôle de la glycémie chez les patients chez lesquels une dose stable d'insuline et de metformine ne permet pas d'obtenir un contrôle

satisfaisant de la glycémie.

Galvus Met aide à contrôler la glycémie (taux de sucre dans le sang). Il fait partie d'un groupe de médicaments appelés antidiabétiques oraux.

Dans le diabète de type 2, votre corps ne produit pas assez d'insuline et/ou trop de glucagon. De plus, l'effet de l'insuline produite par votre organisme peut être altéré. L'insuline est une substance (sécrétée par le pancréas) qui aide à baisser le taux de sucre dans le sang, en particulier après les repas. Le glucagon est une autre substance également produite par le pancréas. Il stimule la production de sucre, ce qui a pour effet d'augmenter la glycémie.

Galvus Met induit au niveau du pancréas une augmentation de la sécrétion d'insuline et une diminution de la libération du glucagon (effet de la vildagliptine), ainsi qu'une meilleure utilisation de l'insuline (effet de la metformine). Galvus Met contribue donc au contrôle de la glycémie.

Il est très important que vous vous conformiez scrupuleusement, tout au long de votre traitement par Galvus Met, aux recommandations concernant votre régime alimentaire et/ou votre activité physique.

2. **Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Galvus Met ?**

**De quoi faut-il tenir compte en dehors du traitement?**

Un bon contrôle de la glycémie ne dépend pas uniquement du traitement médicamenteux, mais aussi et surtout du

suivi scrupuleux d'un régime alimentaire et de l'accomplissement d'une activité physique. Conformez-vous à ce que prescrit votre médecin ou de votre médecin.

**Quand Galvus Met ne doit pas être utilisé**

Galvus Met ne doit pas être utilisé dans les cas suivants:

- Si vous présentez des réactions allergiques à l'un des composants du médicament.
- Si vous souffrez d'une altération de la fonction rénale.
- Si vous avez subi récemment une intervention chirurgicale si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque ou de troubles circulatoires graves, si vous avez des difficultés à respirer.
- Si vous souffrez ou avez souffert de complications graves de votre diabète, ces complications incluent une acidocétose, une complication du diabète causée par une perte de poids rapide (vomissements) ou un coma.
- Si vous devez vous soumettre à un examen radiologique avec injection de produit de contraste (un examen radiologique pour lequel on injecte un colorant). Vous devez interrompre votre traitement par Galvus Met avant ou le jour de l'examen, et attendre quelques jours qui suivent.

**Quelles sont les précautions à prendre avec Galvus Met?**

Ne conduisez pas de véhicule ou n'utilisez pas de machines en cas de vertiges. Galvus Met ne doit pas être pris si vous souffrez de troubles du foie ou d'un diabète non traité. Galvus Met ne remplace pas l'insuline. La survenue d'un ou plusieurs des effets indésirables suivants : sensation de froid et malaise, oedème, somnolence, fortes nausées ou vomissements, maux de ventre, vertiges, palpitations, rythme cardiaque ou respiratoire anormal.



Mme EZZABDI Fatiha

Date du prélèvement : 04/04/23  
Dossier édité le : 04/04/2023  
Code Patient : 80531

Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

040423 073

## BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN	..... :	1,68	g/l	(0.7 à 1.10 )	10/01/23 : 1.53
	ou .....	9,32	mmol/l	(3.88 à 6.12)	

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C)...	:	7,70	%		10/01/23 : 7.80
--------------------------------	---	------	---	--	-----------------

HPLC(Chromatographie liquide haute pression)sur automate D10 Bio-Rad : Technique de référence.

- L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un diabétique équilibré se situe entre 4 et 6%
- L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI  
Dr Ab...  
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990



# Dr. KAIDI Fatima Zahra



Spécialiste en Endocrinologie diabétologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casa

Ancien Interne au CHU - Casa

## د. قايدى فاطمة الزهراء

إختصاصية في أمراض الغدد - داء السكري

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي  
ابن رشد

Nom : Ezzabidi Fatima

Berrechid, le : 04.04.23

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie poste-prandiale
- ☒ HbA1c
- ☐ Triglycérides
- ☐ Cholesterol HDL
- ☐ Cholesterol LDL
- ☐ Cholesterol Total
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Rapport Alb / creat urinaire
- ☐ Protéinurie 24h
- ☐ ECU
- ☐ ASAT / ALAT / GGT
- ☐ Sérologie HV<sub>s</sub> et HV<sub>c</sub>
- ☐ NFS - PQ
- ☐ Uricémie
- ☐ CRP
- ☐ PSA
- ☐ 21 OH vit D2- D3
- ☐ TSH us
- ☐ T<sub>3</sub> libre
- ☐ T<sub>4</sub> libre

- ☐ Ac anti tg
- ☐ Thyroglobuline ultra sensible
- ☐ A c anti tpo
- ☐ Ac anti recepteur TSH us
- ☐ Cortisol libre urinaire 24h
- ☐ Corlislomie 8h
- ☐ ACTH
- ☐ FSH ☐ LH
- ☐ Testosteronemie
- ☐ Oestradiol
- ☐ 17 OH progesterone matin
- ☐ Dérivés methoxylés sur urines de 24h
- ☐ IGF1
- ☐ Ca<sup>2+</sup> ☐ Ph
- ☐ ALB
- ☐ Parathormone
- ☐ Autre.....



*Handwritten signature and stamp of Dr. KAIDI Fatima Zahra.*

333, Boulevard Mohamed V - Lot Nasrollah - 1er Etage N°3 ( en face carrefour ) - Berrechid

Tél: (+212) 5 22 324 339 - Gsm: (+212) 6 79 545 315 - Email: kaidiendocrinologue@yahoo.com





**FACTURE N° : 23004097**

BERRECHID ..... : 04/04/2023  
Nom et Prénom ... : Madame Fatiha EZZABDI  
Prescripteur .... : Dr. KAIDI FATIMA ZAHRA

Bilan :

GLY B30+ HBAC B100+

Montant Net ..... : 153,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:  
Cent cinquante trois Dirhams et zéro centime

Dr. A HAWAZINE



INPE 063060990