

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0056639

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0350 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LOUZI Mohamed
Date de naissance : 04/01/1941
Adresse : 21/23 HAY EL HANA Rue 35 CABA
Tél. : 0669907636 Total des frais engagés : 1898,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 27/03/23
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Meurtre
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 : CABA Le : 27/03/2023
Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
27.03.23		300		<i>[Signature]</i>

Docteur BENABDES TAAMILE
Endocrinologue
Imm Comptable N°10, 1er étage
INP: 031019788

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



27
03
2023

1598,1

Pharmacie Naïma
INP: 92044569

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

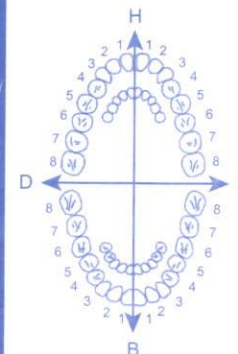
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

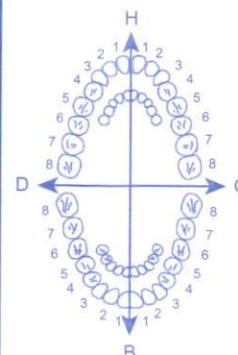
Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreux

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدركتور ف. ز. بن عباس العنارجي

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

ORDONNANCE

Casablanca, le : 27/03/2023

LOUZI MOHAMED

- Novomix 30 flexpen 100 u/ml
16 UTX 3 AVT REP 3 MOIS
- Novonorm 2 mg
1 COMP X 3/ J AVT REP 3 MOIS
- Stagid 700 mg
1COMPX 3/ J AP REP 3 MOIS
- Vitanevril fort
1 COMP X 3 / J AP REP 3 MOIS
- Vastarel 35 mg
1 COMP X2 / J AP REP 3 MOIS
- Civastine 20 mg
1 COMP LE SOIR AP REP 3 MOIS
- Librax 5 mg / 2,5 mg
1 COMP LE SOIR AP REP 3 MOIS
- BANDLETTES GLYC
3 GLYC / J X 3 MOIS



Docteur BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue
Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane
Sidi Abderrahmane
Immeuble Communal N°10, 1er Etage, 2023

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

REF G135-10H

MODEL OGS-191



Info Pharma

Distributeur exclusif

ACON®

ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340
San Diego, CA 92121, USA

www.aconlabs.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

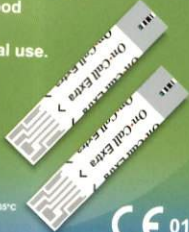
50

For testing glucose in whole blood using
the On Call® Extra family of Blood
Glucose meters.

For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert



© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 8 2 6 0 7 1 5 5 9 5 3 4

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco

Tel: + 212 5 22 22 34 07

+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92

1130389202

REMBOURSE
par la
Caisse

**On·Call®
Extra**

Blood Glucose Test Strips

**On·Call®
Extra**

Blood Glucose Test Strips

50



1191567



2025-01-04

English

Blood Glucose Test Strips

For testing glucose in whole blood using the On Call® Extra family of Blood Glucose meters.

For self testing and professional use. Only for use outside the body.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

Français

Bandelettes pour test de glycémie

Pour l'analyse de glucose dans le sang total à l'aide de la famille de Glycomètres On Call® Extra.

A usage individuel et professionnel.

Uniquement pour usage en dehors du corps.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Русский

Тест-полоски

Для измерения уровня содержания глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров семейства On Call® Extra. Для самодиагностики и профессионального использования. Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 50 Тест-полосок
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة الفحص

لاختيار نسبة الجلوكوز في الدم بالكامل باستخدام مجموعة On Call® Extra الخاصة بمقاييس سكر الدم. لمرافقة السكر في الدم. للفحص الذاتي والاستخدام المهني. للاستخدام الخارجي فقط.

المحتويات:

- 50 أشرطة الفحص
- نشرة العزمة

reins, qui peuvent vous mettre en danger d'acidose lactique majeure.
Avertissements et précautions »), certain temps avant et
- si vous avez une infection grave, par exemple une infectieuse. Votre médecin
poumons ou des bronches, ou une infection des reins. Des traitements de remplace-
sévéres peuvent entraîner des problèmes de reins qui peuvent tant que vous suiviez
mettre en danger d'acidose lactique (voir « Avertissement,
précautions » ci-dessous).

NovoNorm®

0,5 mg comprimés

1 mg comprimés

2 mg comprimés

Répaglinide

NovoNorm®
1 mg
90 comprimés
PV: 177 DM 50



6 118001 120369

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

Posologie et mode d'administration

Posologie
Le répaglinide doit être administré avant les repas, et sa posologie, adaptée individuellement afin d'optimiser le contrôle glycémique. En plus de l'auto-surveillance du glucose sanguin et/ou urinaire par le patient, la glycémie doit être contrôlée périodiquement par le médecin afin de déterminer la dose minimale efficace pour le patient. Le taux d'hémoglobine glycosylée est aussi un indicateur dans le contrôle de la réponse du patient au traitement. Il est nécessaire d'effectuer des contrôles périodiques afin de détecter un effet hypoglycémiant insuffisant à la dose maximale recommandée (échec primaire) et pour détecter une réduction d'efficacité de la réponse hypoglycémiant après une période initiale d'efficacité (échec secondaire). L'administration à court terme de répaglinide pourra se révéler suffisante en cas de déséquilibre glycémique transitoire chez les patients présentant un diabète de type 2 qui réagissent habituellement bien au régime alimentaire.

Dose initiale

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

Maintenance

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

Populations particulières

Sujets âgés

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

Insuffisance rénale

Aucune étude clinique n'a été menée chez les patients souffrant d'insuffisance rénale.

Aucune étude clinique n'a été menée chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique.

Aucune étude clinique n'a été menée chez les patients souffrant d'insuffisance cardiaque.

Aucune étude clinique n'a été menée chez les patients souffrant d'insuffisance respiratoire.

Aucune étude clinique n'a été menée chez les patients souffrant d'insuffisance circulatoire.

Aucune étude clinique n'a été menée chez les patients souffrant d'insuffisance métabolique.

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

Hypoglycémie

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

Association avec des insulino-sécrétagogues

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

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

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

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

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

Association avec la metformine

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

Utilisation concomitante

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

Syndrome coronarien aigu

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

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

Un certain nombre de substances sont connues pour interagir avec la clairance du répaglinide. Les interactions possibles doivent donc toujours être prises en compte par le médecin. Les études *in vitro* montrent que le répaglinide est métabolisé principalement par le CYP2C8, mais également par le CYP3A4. Les données cliniques chez des volontaires sains confirment le fait que le C2B est la principale enzyme impliquée dans le métabolisme du répaglinide, le 3A4 jouant un rôle mineur, mais la contribution relative du 3A4 peut néanmoins augmenter si le C2B est inhibé. Par conséquent, le métabolisme, et donc la clairance du répaglinide, peuvent être modifiés par les substances inductrices ou inhibitrices des cytochromes P450. Un suivi particulier devra être entrepris lorsque des inhibiteurs du C2B et du 3A4 sont administrés simultanément avec le répaglinide. Les données cliniques *in vitro* montrent que le répaglinide semble être un substrat permettant sa capture active par le foie (via une protéine de transport des anions organiques dénommée OATP1B1). Les substances qui inhibent la protéine de transport OATP1B1 peuvent également augmenter les concentrations plasmatiques du répaglinide, comme cela a été observé avec certains médicaments (voir ci-dessous).

Ces interactions peuvent entraîner une augmentation ou prolonger

maximale par 1,6. Le mécanisme exact de cette interaction n'est pas clair.

L'administration concomitante de ciclosporine à dose répétée de 100 mg et de répaglinide à dose unique de 0,25 mg à des volontaires sains a multiplié par 2,5 l'ASC du répaglinide et par 1,8 la C_{max} du répaglinide. Dans la mesure où cette interaction n'a pas été établie pour des doses supérieures à 0,25 mg de répaglinide, l'utilisation concomitante de ciclosporine et de répaglinide doit être évitée. Si une utilisation concomitante est nécessaire, un suivi glycémique et médical attentif doit être réalisé (voir Mises en garde spéciales et précautions d'emploi). L'administration concomitante de déférasirox (30 mg/kg/jour, pendant 4 jours), un inhibiteur modéré du CYP2C8 et du CYP3A4, et de répaglinide (dose unique de 0,5 mg) chez des volontaires sains a multiplié par 2,3 (90 % IC [2,03-2,63]) l'exposition au répaglinide (ASC), par 1,6 (90 % IC [1,42-1,84]) la C_{max} du répaglinide et a conduit à une faible diminution significative du glucose sanguin. Dans la mesure où cette interaction n'a pas été établie pour des doses supérieures à 0,5 mg de répaglinide, l'utilisation concomitante de déférasirox et de répaglinide doit être évitée. Si une utilisation concomitante paraît nécessaire, un suivi glycémique et médical attentif doit être réalisé (voir Mises en garde spéciales et précautions d'emploi). L'administration concomitante de clopidogrel (dose de charge de 300 mg), un inhibiteur du CYP2C8, a multiplié par 5,1 l'exposition au répaglinide (ASC ∞), et l'administration continue (dose quotidienne de 75 mg) a multiplié par 3,9 l'exposition au répaglinide (ASC 0- ∞). Une diminution, faible et significative, des valeurs de la glycémie a été observée. Si le répaglinide et le clopidogrel sont utilisés en concomitance, une surveillance clinique étroite et une surveillance étroite de la glycémie doivent être assurées (voir Mises en garde spéciales et précautions d'emploi). Les diabétoques peuvent masquer les symptômes de l'hypoglycémie.

L'administration concomitante de cimétidine, de nifédipine, d'ostérogène ou de simvastatine, sous substrats du CYP3A4, avec du répaglinide, n'a pas affecté de façon significative les paramètres pharmacocinétiques du répaglinide.

Le répaglinide n'a aucun effet cliniquement pertinent sur les propriétés pharmacocinétiques à l'état d'équilibre de la digoxine, de la theophylline ou de la warfarine administrées à des volontaires sains. Ainsi, aucun ajustement de la posologie de ces composés n'est nécessaire en cas d'administration concomitante de répaglinide.

Les substances suivantes peuvent réduire l'effet hypoglycémiant du répaglinide : Contraccéptifs oraux, rifampicine, barbituriques, carbamazépine, thiazidiques, corticostéroïdes, danazol, hormones thyroïdiennes et sympathomimétiques.

En cas d'administration ou de suppression de ces médicaments chez un patient prenant du répaglinide, le patient devra être étroitement suivi afin de détecter toute modification du contrôle glycémique.

Population pédiatrique

Aucune étude d'interaction n'a été effectuée chez les enfants et les adolescents.

Fertilité, grossesse et allaitement

Il n'y a pas d'étude sur la prise de répaglinide durant la grossesse ou l'allaitement. Par conséquent, la sécurité du répaglinide chez les femmes enceintes et celles qui allaitent ne peut pas être évaluée. Les données liées à la toxicité pour la reproduction chez les animaux sont décrites à la rubrique Données de sécurité précliniques.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines

NovoNorm® n'a pas d'influence directe sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines, mais il peut causer de l'hypoglycémie. Les patients doivent être informés des précautions à prendre afin d'éviter toute hypoglycémie pendant la conduite de véhicules. Ceci est particulièrement important chez les patients peu ou mal familiarisés avec les signes précurseurs d'hypoglycémie ou sujets à de fréquents épisodes hypoglycémiques. Dans de telles circonstances, l'aptitude à conduire des véhicules doit être réévaluée.

sublimes, en raison de la différence dans la structure chimique.

Surdosage

Le répaglinide a été administré avec une augmentation hebdomadaire des doses de 4 à 20 mg quatre fois par jour sur une période de 6 semaines. Aucun problème de sécurité n'a été soulevé. Comme, durant cette étude, l'hypoglycémie était prévenue par augmentation de l'apport calorique, un surdosage relatif peut donc se traduire par un effet hypoglycémiant exagéré avec apparition de symptômes d'hypoglycémies (sensation vertigineuse, sécrétion de sueur, tremblements, maux de tête, etc.). En cas de survenue de tels symptômes, des mesures adaptées doivent être prises pour corriger l'hypoglycémie (glucides par voie orale). Les hypoglycémies plus sévères avec convulsions, perte de conscience ou coma doivent être traitées par administration intraveineuse de glucose.

Propriétés pharmacodynamiques

Mécanisme d'action

Le répaglinide est un sécrétagogue oral à action rapide. Le répaglinide abaisse fortement la glycémie en stimulant la sécrétion d'insuline par le pancréas, un effet qui dépend du bon fonctionnement des cellules β des îlots pancréatiques. Le répaglinide ferme les canaux potassiques sensibles à l'ATP de la membrane des cellules β via une protéine cible différente des autres sécrétagogues. Les cellules β sont ainsi dépotassées, ce qui entraîne l'ouverture des canaux calciques. L'augmentation de l'entrée de calcium induit alors une sécrétion d'insuline par les cellules β .

Effets pharmacodynamiques

Chez des patients atteints de diabète de type 2, la réponse insulinothèque à un repas est survenue 30 minutes après la prise orale d'une dose de répaglinide. Ceci s'est traduit par un effet hypoglycémiant tout au long de la période liée au repas. Les taux élevés d'insuline n'ont pas persisté au-delà de la durée d'exposition au repas. Les taux plasmatiques de répaglinide ont diminué rapidement, et de faibles concentrations plasmatiques ont été relevées chez les patients diabétiques de type 2, 4 heures après l'administration.

Efficacité et sécurité clinique

Une baisse de la glycémie dépendante de la dose a été mise en évidence chez les patients diabétiques de type 2 ayant reçu des doses de répaglinide comprises entre 0,5 et 4 mg. Les résultats des études cliniques ont montré que, pour un résultat optimal, le répaglinide doit être administré en rapport avec les repas principaux (administration préprandiale). Les doses sont habituellement prises dans les 15 minutes précédant le repas, mais le moment de la prise peut varier entre immédiatement avant le repas et jusqu'à 30 minutes avant le repas.

Propriétés pharmacocinétiques

Absorption

Le répaglinide est rapidement absorbé par le tractus gastro-intestinal si bien que sa concentration plasmatique augmente rapidement. La concentration plasmatique maximale est atteinte dans l'heure qui suit l'administration. Après avoir atteint ce maximum, la concentration plasmatique diminue rapidement. La pharmacocinétique du répaglinide se caractérise par une biodisponibilité absolue moyenne de 63 % (CV 11%). Aucune différence cliniquement pertinente de la pharmacocinétique du répaglinide n'a été mise en évidence quand le répaglinide était administré 0, 15 ou 30 minutes avant un repas ou chez des sujets à jeun. Les études cliniques ont permis de détecter une importante variabilité interindividuelle (60%) des concentrations plasmatiques du répaglinide. La variabilité intra-individuelle est faible à modérée (35%), et, comme la posologie du répaglinide doit être adaptée en fonction de la réponse clinique, l'efficacité n'est pas affectée par la variabilité interindividuelle.

Distribution

La pharmacocinétique du répaglinide est caractérisée par un faible volume de distribution de 30 litres (en accord avec la distribution dans les liquides intracellulaires), et, chez l'homme, il se lie fortement aux protéines plasmatiques (plus de 98%).

Élimination

Le répaglinide est rapidement éliminé du sang en 4 à 6 heures. La demi-vie d'élimination plasmatique est de 1 heure environ. Le répaglinide est métabolisé presque complètement, et aucun des métabolites ne présente un effet hypoglycémiant.

Information de l'utilisateur
NovoMix® 30 FlexPen®
100 U/ml,
suspension injectable en stylo pré-rempli



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 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. Dans le traitement du diabète de type 2, NovoMix® 30 peut être utilisé en association avec des comprimés pour le diabète et/ou des produits antidiabétiques injectables.

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 consultez votre médecin.
- Si vous partez en voyage à l'étranger: les décalages horaires entre pays peuvent modifier vos besoins en insuline et les horaires de vos injections. Veuillez consulter votre médecin si vous planifiez un tel voyage.

Modifications cutanées au site d'injection

Il faut effectuer une rotation des sites d'injection pour aider à prévenir les modifications du tissu adipeux sous la peau, telles qu'un épaissement, un amincissement ou des grosseurs sous la peau. L'insuline risque de ne pas agir correctement si vous l'injectez dans une zone présentant des grosseurs, un amincissement ou un épaissement (voir rubrique 3, Comment utiliser NovoMix®). Contactez votre médecin si vous remarquez des changements cutanés au site d'injection. Contactez votre médecin si vous injectez actuellement dans une de ces zones affectées 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.

Autres médicaments

Certains médicaments influent sur votre taux de sucre dans le sang, ce qui veut dire que votre dose d'insuline peut changer. Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien 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)
- Bêta-bloquants (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 bêta-bloquants (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 asso-

ciation 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.

lorsque NovoMix est utilisé en association avec des comprimés antidiabétiques et/ou avec des produits antidiabétiques injectables, votre dose peut être ajustée par votre médecin

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 épaissements 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

NovoMix® 30 FlexPen®

100 U/ml,
suspension injectable en stylo pré-rempli

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



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 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. Dans le traitement du diabète de type 2, NovoMix® 30 peut être utilisé en association avec des comprimés pour le diabète et/ou des produits antidiabétiques injectables.

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 consultez votre médecin.
- Si vous partez en voyage à l'étranger: les décalages horaires entre pays peuvent modifier vos besoins en insuline et les horaires de vos injections. Veuillez consulter votre médecin si vous planifiez un tel voyage.

Modifications cutanées au site d'injection

Il faut effectuer une rotation des sites d'injection pour aider à prévenir les modifications du tissu adipeux sous la peau, telles qu'un épaissement, un amincissement ou des grosseurs sous la peau. L'insuline risque de ne pas agir correctement si vous l'injectez dans une zone présentant des grosseurs, un amincissement ou un épaissement (voir rubrique 3, Comment utiliser NovoMix®). Contactez votre médecin si vous remarquez des changements cutanés au site d'injection. Contactez votre médecin si vous injectez actuellement dans une de ces zones affectées 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.

Autres médicaments

Certains médicaments influent sur votre taux de sucre dans le sang, ce qui veut dire que votre dose d'insuline peut changer. Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien 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 asso-

ciation 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.

lorsque NovoMix® 30 est utilisé en association avec des comprimés antidiabétiques et/ou avec des produits antidiabétiques injectables, votre dose peut être ajustée par votre médecin

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 épaissements 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

PHARMACIE NAIMA
124. bd. Sidi Abderrahmane Derb Elhouria
Bloc 211 Hy Hassani Casablanca



DR. CHRAIBI NAIMA EP. SAAIDI
Docteur en pharmacie
université de MONTPELLIER
FRANCE

R.C :171496
T.V.A :
Banque:
Tél :022.9031.00

Patente:35003900
C.N.S.S:1044081

Le 27/03/2023

FACTURE N°591288

ME LOUZI MOHAMED

Pharmacie NAIMA
ICE:001596576000024

Désignation	Quantité	PPM	Total
BANDELETTE ON CALL EXTRA B/50	1	195,00	195,00
Total =			195,00



Arrêté la présente facture à la somme de :
Cent Quatre-vingt-quinze Dirhams.