

# RECOMMANDATIONS IMPOR 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 canaux, 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 canaux.

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0018259

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

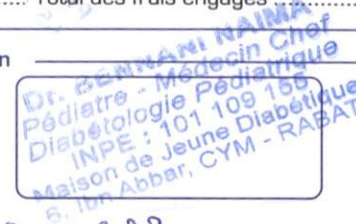
☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10672 Société : RAT  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Adnour elham  
 Date de naissance : 17/3/76  
 Adresse : 820 Residence al wadua Sidi  
 Tél. : 0674911777 Total des frais engagés : 5770 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/03/2023  
 Nom et prénom du malade : BENNANI waïd Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : DLD  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 31/05/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

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
01/03/23		C	G	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

01-03-23

5770,50

## 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  
A M P C I M

Montant détaillé des Honoraires

## FRAIS ET HONORAIRES

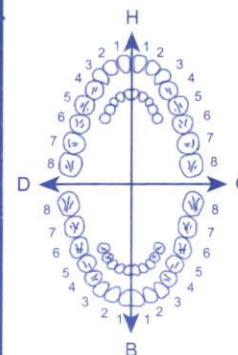
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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
B	

D G

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ENSEMBLE  
AVEC L'ENFANT DIABÉTIQUE



جميعا  
مع الطفل السكري

## ORDONNANCE

Rabat : le : 01.03.23

BENMANI WALID

1713,00

571,00 x 3

1) NOURAPID ~~Flacopen~~ (3 Boites de 5)

1488,00

14 14 8

744,00 x 2

2) ~~Yohimbin~~ ~~adoster~~ (2 Boites de 5)

2310,00

210,00 x 11

3) ~~bandelets~~ glu Accutest performe (6 x 1)

259,50

4) Aiguilles BD n° 4 (1B)

5) Lancettes (1B)

6) Ketodiosix (1Fe)

X 3 mois T: 5770,50



**PHARMACIE DU CROISSANT****HASSOUNI ABDELHAMID**

Patente: 27102171 R.C: 23868 du 4/44/74

CNSS: 1272129 IF: 34000425

ICE: 001585294000058

FACTURE

5130

Rabat, le :

01/03/23

A L'attention de :

Bennani Walid

Quantité	Médicament	Prix U.	Prix T.
3	Novorapid s stylo	571,00	1713,00
2	Lantus s stylo	744,00	1488,00
11	Accucheck ro	210,00	2310,00
1	Aiguilles BD	259,50	259,50
P. 5770,50			
<div>INP: 102021953</div> <div><b>PHARMACIE DU CROISSANT</b> 86, Av. Sidi Med Ben Abdallah Akkari - Rabat Tél: 06 37 69 04 23</div>			



☐ **valable 3 mois**

Le 04/03/2023

<b>DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE</b> <input type="checkbox"/>	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	
Certifie que Mlle, Mme, M. :	
Présente	
Nécessitant un traitement d'une durée de :	
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	



**ACCU-CHEK®**  
Performa

054011

LOT (16)

670445



2024-01-31

2022-08-18

(01)04015630982110

UDI



Roche

REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

[www.accu-chek.com](http://www.accu-chek.com)

Made in U.S.A.

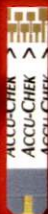


**ACCU-CHEK®**  
Performa

06454011

50 ~~210.00~~

50 test strips réactives



Pour la détermination de la  
glycémie

Seulement pour :  
les lecteurs de la gamme  
Accu-Chek Performa

2°C 30°C





# ACCU-CHEK®

Performa

054011

LOT (1G)

670445



2024-01-31

2022-08-18

(01)04015630982110

UDI



Roche

REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

[www.accu-chek.com](http://www.accu-chek.com)

Made in U.S.A.



# ACCU-CHEK®

Performa

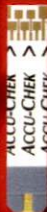
06454011

50 ~~210.00~~

testes réactives

Pour la détermination de la  
glycémie

Seulement pour :  
les lecteurs de la gamme  
Accu-Chek Performa



2°C 30°C

Roche



**ACCU-CHEK®**  
Performa

054011

LOT (1G)

670445



2024-01-31

2022-08-18

(01)04015630982110 UDI



Roche

REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

[www.accu-chek.com](http://www.accu-chek.com)

Made in U.S.A.



**ACCU-CHEK®**  
Performa

06454011

50 ~~210.00~~

testes réactives

Pour la détermination de la  
glycémie

Seulement pour :  
les lecteurs de la gamme  
Accu-Chek Performa

2°C 30°C

Roche



# ACCU-CHEK®

Performa

054011

LOT (16)

670445



2024-01-31

2022-08-18

(01)04015630982110

UDI



Roche

REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

[www.accu-chek.com](http://www.accu-chek.com)

Made in U.S.A.



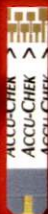
# ACCU-CHEK®

Performa

06454011

50 ~~210.00~~

50 tests réactives



Pour la détermination de la  
glycémie

Seulement pour :  
les lecteurs de la gamme  
Accu-Chek Performa

2°C 30°C

Roche



# ACCU-CHEK®

Performa

054011

LOT (16)

670445



2024-01-31

2022-08-18

(01)04015630982110

UDI



Roche

REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

[www.accu-chek.com](http://www.accu-chek.com)

Made in U.S.A.



# ACCU-CHEK®

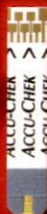
Performa

06454011

50

~~210.00~~

testes réactives



Pour la détermination de la  
glycémie

Seulement pour :  
les lecteurs de la gamme  
Accu-Chek Performa

2°C 30°C

Roche



# ACCU-CHEK®

Performa

054011

LOT (16)

670445



2024-01-31

2022-08-18

(01)04015630982110 UDI

REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

[www.accu-chek.com](http://www.accu-chek.com)

Made in U.S.A.



Roche

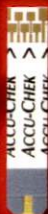
# ACCU-CHEK®

Performa

06454011

50 ~~210.00~~

testes réactives



Pour la détermination de la  
glycémie

Seulement pour :  
les lecteurs de la gamme  
Accu-Chek Performa

2°C 30°C

Roche



**ACCU-CHEK®**  
Performa

054011

LOT (16)

670445



2024-01-31

2022-08-18

(01)04015630982110

UDI



Roche

REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

[www.accu-chek.com](http://www.accu-chek.com)

Made in U.S.A.



**ACCU-CHEK®**  
Performa

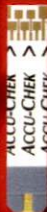
06454011

50 ~~210.00~~

testes réactives

Pour la détermination de la  
glycémie

Seulement pour :  
les lecteurs de la gamme  
Accu-Chek Performa



2°C 30°C

Roche



# ACCU-CHEK®

Performa

054011

LOT (16)

670445



2024-01-31

2022-08-18

(01)04015630982110 UDI

REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

[www.accu-chek.com](http://www.accu-chek.com)

Made in U.S.A.



Roche

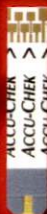
# ACCU-CHEK®

Performa

06454011

50 ~~210.00~~

testes réactives



Pour la détermination de la  
glycémie

Seulement pour :  
les lecteurs de la gamme  
Accu-Chek Performa

2°C 30°C

Roche



# ACCU-CHEK®

Performa

054011

LOT (16)

670445



2024-01-31

2022-08-18

(01)04015630982110 UDI

REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

[www.accu-chek.com](http://www.accu-chek.com)

Made in U.S.A.



Roche

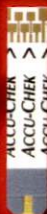
# ACCU-CHEK®

Performa

06454011

50 ~~210.00~~

testes réactives



Pour la détermination de la  
glycémie

Seulement pour :  
les lecteurs de la gamme  
Accu-Chek Performa

2°C 30°C

Roche



**ACCU-CHEK®**  
Performa

054011

LOT (16)

670445



2024-01-31

2022-08-18

(01)04015630982110

UDI



Roche

REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116  
68305 Mannheim, Germany  
[www.accu-chek.com](http://www.accu-chek.com)  
Made in U.S.A.



**ACCU-CHEK®**  
Performa

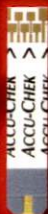
06454011

50 ~~210.00~~

testes réactives

Pour la détermination de la  
glycémie

Seulement pour :  
les lecteurs de la gamme  
Accu-Chek Performa



2°C 30°C

Roche



# ACCU-CHEK®

Performa

054011

LOT (16)

670445



2024-01-31

2022-08-18

(01)04015630982110 UDI

REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

[www.accu-chek.com](http://www.accu-chek.com)

Made in U.S.A.



Roche

# ACCU-CHEK®

Performa

06454011

50 ~~210.00~~

testes réactives

Pour la détermination de la  
glycémie

Seulement pour :  
les lecteurs de la gamme  
Accu-Chek Performa

2°C 30°C

Roche



- (pt) Não utilize se a embalagem estiver danificada. Consulte as instruções de utilização do fabricante da caneta.
- (ru) Не использовать, если упаковка повреждена. См. инструкции по применению шпиги-ручки.
- (uk) Не використовувати, якщо упаковка пошкоджена. Дивіться інструкції до використанню шпиги-ручки.



UA.TR.116

KP-MMB-5N006142 /  
21.07.2016  
PY № ФСЗ 2011 /  
11175 от 28.07.2015



Registration No. 860/2016/1  
& imported by Multipharma Co.

PPC: 259,50 Dhs



0 382903

500017719



100 unités  
solution injectable  
insuline glargine



Lot/Batch:  
Fab.:  
Exp:

2F8470A  
04.2022  
03.2025

Adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère avant d'utiliser Lantus. Respectez attentivement les instructions de votre médecin concernant la posologie, la surveillance (analyses de sang et d'urine), le régime alimentaire, l'activité physique (travail et exercice physique), et l'usage de l'insuline par voie d'injection.

Si votre glycémie est trop faible (hypoglycémie), suivez les conseils en cas d'hypoglycémie (voir rubrique 4 à la fin de cette notice).

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

## Enfants

Lantus n'a pas été étudié chez l'enfant de moins de 2 ans.

## Autres médicaments et Lantus

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

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

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

- tous les autres médicaments utilisés pour traiter le diabète,
- les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) (utilisés pour traiter certaines maladies cardiaques ou l'hypertension artérielle),
- le disopyramide (utilisé pour traiter certaines maladies cardiaques),
- la fluoxétine (utilisée pour traiter la dépression),
- les fibrates (utilisés pour diminuer des taux de lipides).

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.



– Gardez le médicament à température ambiante (15°C à 25°C).  
– Si vous ressentez des effets indésirables, parlez-en à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**Lantus® SoloStar®**  
100 Unités/ml  
solution injectable en stylo pré-rempli

## Modifications cutanées au site d'injection

La rotation des sites d'injection et les modifications cutanées telles que l'eczéma, l'induration, l'hyperpigmentation de la peau. L'insuline risque de ne pas agir si vous l'injectez dans une zone présentant ces modifications. Informez votre médecin si vous remarquez ces modifications. Informez votre médecin si vous commencez à injecter dans une zone présentant ces modifications. Informez votre médecin si vous commencez à injecter dans une zone présentant ces modifications.

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

- disponibilité de votre insuline dans le pays où vous allez,
- fourniture d'insuline, d'aiguilles etc.,
- conservation adéquate de votre insuline pendant le voyage,
- horaire des repas et des injections d'insuline pendant le voyage,
- effets possibles du changement de fuseau horaire,





100 unités  
solution injectable  
insuline glargine



Lot/Batch:  
Fab.:  
Exp:

2F8470A  
04.2022  
03.2025

Adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère avant d'utiliser Lantus. Respectez attentivement les instructions de votre médecin concernant la posologie, la surveillance (analyses de sang et d'urine), le régime alimentaire, l'activité physique (travail et exercice physique), et l'usage de l'insuline par voie d'injection.

Si votre glycémie est trop faible (hypoglycémie), suivez les conseils en cas d'hypoglycémie (voir rubrique 4 à la fin de cette notice).

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

## Enfants

Lantus n'a pas été étudié chez l'enfant de moins de 2 ans.

## Autres médicaments et Lantus

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

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

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

- tous les autres médicaments utilisés pour traiter le diabète,
- les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) (utilisés pour traiter certaines maladies cardiaques ou l'hypertension artérielle),
- le disopyramide (utilisé pour traiter certaines maladies cardiaques),
- la fluoxétine (utilisée pour traiter la dépression),
- les fibrates (utilisés pour diminuer des taux de lipides dans le sang).

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

**Lantus Solo**  
100 Unités/ml  
solution injectable en stylo pré-rempli  
insuline glargine

– Gardez le médicament à température ambiante, à l'abri de la lumière et de l'humidité.  
– Si vous ressentez des effets indésirables, parlez-en à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## Modifications cutanées au site d'injection

La rotation des sites d'injection et les modifications cutanées telles que l'eczéma, l'hyperpigmentation ou l'hypopigmentation de la peau. L'insuline risque de ne pas agir si vous l'injectez dans une zone affectée. Consultez votre médecin si vous remarquez des modifications cutanées au site d'injection. Ne commencez pas à injecter dans une zone affectée. Votre médecin peut vous recommander de contrôler votre glycémie de plus près pendant le voyage. La dose d'insuline ou celle de vos autres médicaments.

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

- disponibilité de votre insuline dans le pays où vous allez,
- fourniture d'insuline, d'aiguilles etc.,
- conservation adéquate de votre insuline pendant le voyage,
- horaire des repas et des injections d'insuline pendant le voyage,
- effets possibles du changement de fuseau horaire,





**NovoRapid®**

100 U/ml,  
Solution injectable en insuline  
**Insuline aspartate**

**Veuillez lire attentivement cette notice 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 infirmier ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous est délivré sur ordonnance. Ne le prenez pas à votre initiative.



8-9670-73-270-2  
PPV: 571, 60, 045  
NovoRapid® FlexPen®  
100 U/ml  
Solution injectable  
3 ml pré-remplis

**1** da.  
Novo  
line)  
versio  
Novo  
les ad  
diabé  
nisme  
taux  
Novo

dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, le maximum apparaît 1 à 3 heures après l'injection et l'effet dure de 3 à 5 heures. En raison de sa courte durée d'action, NovoRapid® doit normalement être associé à des insulines d'action intermédiaire ou d'action prolongée. De plus, NovoRapid® peut être utilisé par perfusion continue à l'aide d'une pompe.

## 2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser NovoRapid® ?

### N'utilisez jamais NovoRapid®

- Si vous êtes allergique 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 NovoRapid®).
- Si votre 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 NovoRapid® ?).
- Si l'insuline n'apparaît pas limpide et incolore

### Avant d'utiliser NovoRapid®

- 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 NovoRapid® FlexPen® ne doivent pas être partagés.

### Faites attention avec NovoRapid®

- 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.

### Autres médicaments

Certains médicaments impactent la façon avec laquelle le glucose agit sur votre corps, ce qui peut influencer votre dose d'insuline. Certains médicaments susceptibles de modifier l'effet de l'insuline sont indiqués ci-dessous. Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien, avez récemment pris des médicaments obtenus sans prescription. En outre, avisez votre médecin si vous prenez des médicaments énumérés ci-dessous qui peuvent influencer votre taux de glycémie.

#### Les médicaments qui peuvent diminuer le sucre dans le sang

**si vous prenez :**  
Antidépresseurs, Inhibiteurs de la monoamine oxydase, Bêta-bloquants, Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC), Salicylés, Stéroïdes, Anticancéreux, Antifongiques, Antiviraux, Anticoagulants, Antidiabétiques, Anticholinergiques, Anticholestérolémiq.

#### Les médicaments qui peuvent augmenter le sucre dans le sang

**si vous prenez :**  
Corticoïdes, Glucocorticoïdes, Hormones, Antipsychotiques, Sympathomimétiques, Hormone de croissance, Danazol.

et le lanréotide peuvent augmenter ou diminuer votre taux de sucre dans le sang.

Les bêta-bloquants peuvent atténuer ou supprimer entièrement les premiers symptômes annonciateurs qui vous aident à reconnaître un faible taux de sucre dans le sang.

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

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

### Prise de NovoRapid® avec les aliments et les boissons

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 tout médicament.

**Si vous êtes enceinte, si vous planifiez une grossesse ou vous allaitez,** demandez conseil à votre médecin.

NovoRapid® peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement. 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.

### 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. Prière de 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.



**NovoRapid®**

100 U/ml,  
Solution injectable en insuline  
Insuline aspartate

**Veuillez lire attentivement cette notice 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 infirmier ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous est destiné à être utilisé par perfusion continue à l'aide d'une pompe.



8-9670-73-270-2  
PPV: 571, 60, 045  
NovoRapid® FlexPen®  
100 U/ml  
Solution injectable  
3 ml

1 da.  
Novo  
line)  
versio  
Novo  
les ad  
diabé  
nisme  
taux  
Novo

dans le sang 10 à 20 minutes après l'injection, le maximum apparaît 1 à 3 heures après l'injection et l'effet dure de 3 à 5 heures. En raison de sa courte durée d'action, NovoRapid® doit normalement être associé à des insulines d'action intermédiaire ou d'action prolongée. De plus, NovoRapid® peut être utilisé par perfusion continue à l'aide d'une pompe.

## 2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser NovoRapid® ?

### N'utilisez jamais NovoRapid®

- Si vous êtes allergique 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 NovoRapid®).
- Si votre 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 NovoRapid® ?).
- Si l'insuline n'apparaît pas limpide et incolore

### Avant d'utiliser NovoRapid®

- 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 NovoRapid® FlexPen® ne doivent pas être partagés.

### Faites attention avec NovoRapid®

- 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.

### Autres médicaments

Certains médicaments impactent la façon avec laquelle le glucose agit sur votre corps, ce qui peut influencer votre dose d'insuline. Certains médicaments susceptibles de modifier l'effet de l'insuline sont indiqués ci-dessous. Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien, avez récemment pris des médicaments obtenus sans prescription. En particulier, avisez votre médecin si vous prenez des médicaments énumérés ci-dessous qui peuvent influencer votre taux de glycémie.

#### Les médicaments qui peuvent diminuer le sucre dans le sang

**si vous prenez :**  
Antidépresseurs, Inhibiteurs de la monoamine oxydase, Bêta-bloquants, Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC), Salicylés, Stéroïdes, Anticancéreux, Antifongiques, Antiviraux.

#### Les médicaments qui peuvent augmenter le sucre dans le sang

**si vous prenez :**  
Corticoïdes, Glucocorticoïdes, Hormones, Sympathomimétiques, Hormone de croissance, Danazol.

et le lanréotide peuvent augmenter ou diminuer votre taux de sucre dans le sang.

Les bêta-bloquants peuvent atténuer ou supprimer entièrement les premiers symptômes annonciateurs qui vous aident à reconnaître un faible taux de sucre dans le sang.

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

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

### Prise de NovoRapid® avec les aliments et les boissons

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 tout médicament.

#### Si vous êtes enceinte, si vous planifiez une grossesse ou vous allaitez

demandez conseil à votre médecin. NovoRapid® peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement. 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.

### 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. Prière de 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.



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