

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 732

Société : Retraité

Actif

Pensionné(e)

Autre :

35691

Nom & Prénom : ZOUHAIR MOHAMMED

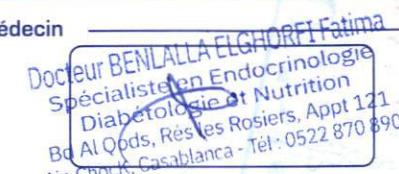
Date de naissance : 01-06-1934

Adresse : Hay yasmine 3 Rue 55 N 74
AIN CHOCK CASABLANCA

Tél. : 0660509586 Total des frais engagés : 1955,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/08/2020

Nom et prénom du malade : ZOUHAIR MOHAMMED

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + dyslipidémie

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 : 04/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
04/08/20	G		300.00	<p>Docteur BENLALLA ELHASSAN Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121 Chock, Casablanca - Tél: 0522 870 890</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Prac KHOLOUD</i>	04/08/20	1655.00

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 21433552		
	D	00000000 00000000		
	B	00000000 00000000		
	G	35533411 11433553		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
DATE DU DEVIS				DATE DE L'EXECUTION
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

الدكتورة بنلاله الغرفي فاطمة

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
والسكري والتغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le

04/08/2022

الدار البيضاء في

Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
#REF! Diabétologie et Nutrition
#REF! Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

22 ZouHAIR Mohamed

REGIME SANS SUCRE ET SANS GRAS

1M. 10 x 12
HUMALOG MIX 25 kwik pen
20 Unités le matin



20 Unité le soir
REPAS FRACTIONNES +++



57.80 x 3
TORVA 10
1 comprimé
50.00 x 3
TECPRIL 2.5
1 comprimé
BANDELETTES A GLYCEMIE



le soir
le matin

TRAITEMENT DE 3 MOIS



Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

T. svp --->

LOT D057996K.1

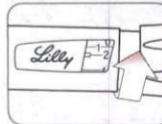
UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

Purge de votre stylo

Purgez votre stylo avant chaque injection

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler dans l'utilisation normale du stylo, et permettre ainsi de s'assurer que le stylo fonctionne correctement.
- Si le stylo n'est pas purgé avant chaque injection, vous pourriez vous injecter une dose trop importante ou trop faible d'insuline.



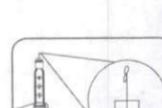
Etape 7 :

- Pour purger votre stylo, tournez le bouton d'injection pour sélectionner 2 unités.



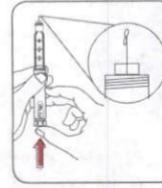
Etape 8 :

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Tapotez doucement le porte-cartouche pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



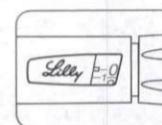
Etape 9 :

- Continuez de tenir votre stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection jusqu'à la butée et jusqu'à ce que le « 0 » apparaisse dans la fenêtre de lecture. Maintenez le bouton d'injection enfoncé et comptez lentement jusqu'à 5.



Vous devez voir de l'insuline à l'extrémité de l'aiguille.

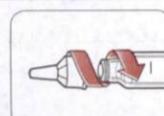
- Si vous ne voyez pas d'insuline, répétez les étapes de la purge, mais pas plus de 4 fois.
- Si vous ne voyez toujours pas d'insuline, changez l'aiguille et répétez les étapes de la purge.



La présence de petites bulles d'air est normale. Cela ne modifiera pas votre dose.

Sélection de votre dose

- Vous pouvez administrer de 1 à 60 unités en une seule injection.
- Si votre dose est supérieure à 60 unités, vous aurez besoin de vous administrer plus d'une injection.
 - Si vous avez besoin d'aide pour décider comment diviser votre dose, demandez à votre médecin, infirmier(ère) spécialiste du diabète ou pharmacien.
 - Vous devez utiliser une nouvelle aiguille pour chaque injection et répéter l'étape de la purge.



Éléments nécessaires à l'injection :

Le stylo KwikPen contenant votre insuline

Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)

Coton imbibé d'alcool

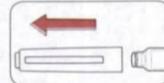
Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

Préparation de votre stylo

- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
- Vérifiez le stylo afin de vous assurer qu'il s'agit bien de l'insuline qui vous a été prescrite. Ceci est important, surtout si vous utilisez plus d'un type d'insuline.
- N'utilisez pas votre stylo si la date de péremption imprimée sur l'étiquette est dépassée. Après la première utilisation de votre stylo, jetez-le à la fin de la durée d'utilisation mentionnée dans la notice.
- Utilisez toujours une **nouvelle aiguille** pour chaque injection afin d'éviter les infections et l'obstruction des aiguilles.

Etape 1 :

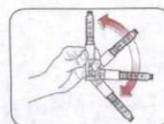
- Retirez le capuchon du stylo en tirant de façon bien droite.
- Ne retirez pas l'étiquette du stylo.
- Nettoyez la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool.



Etape 2 :

(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- Faites rouler doucement le stylo 10 fois entre vos mains.
- ET
- Retournez-le 10 fois.



Il est **important de mélanger** pour s'assurer que vous obtenez la bonne dose.

L'insuline doit apparaître uniformément mélangée.

Etape 3 :

• Vérifier l'apparence de l'insuline.

- La solution d'HUMALOG doit apparaître limpide et incolore. Ne l'utilisez pas si elle est trouble, colorée, ou contient des particules ou agrégats en suspension.
- Les suspensions d'HUMALOG - insulines troubles - doivent apparaître blanches après les avoir mélangées. **Ne les utilisez pas** si elles sont limpides ou contiennent des agrégats en suspension ou particules.

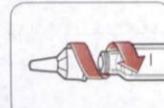
Etape 4 :

- Utilisez une nouvelle aiguille.
- Retirez la languette de papier du capuchon externe de l'aiguille.



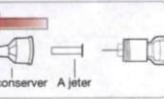
Etape 5 :

- Vissez de façon bien droite l'aiguille munie de son capuchon interne sur le stylo jusqu'à ce qu'elle soit bien fixée.



Etape 6 :

- Retirez le capuchon externe de l'aiguille et **conservez-le**.
- Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le.



LOT D057996K.1

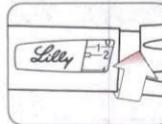
UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

Purge de votre stylo

Purgez votre stylo avant chaque injection

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler dans l'utilisation normale du stylo, et permettre ainsi de s'assurer que le stylo fonctionne correctement.
- Si le stylo n'est pas purgé avant chaque injection, vous pourriez vous injecter une dose trop importante ou trop faible d'insuline.



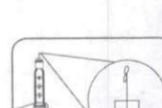
Etape 7 :

- Pour purger votre stylo, tournez le bouton d'injection pour sélectionner 2 unités.



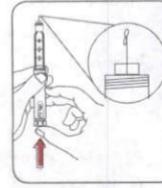
Etape 8 :

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Tapotez doucement le porte-cartouche pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



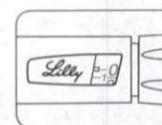
Etape 9 :

- Continuez de tenir votre stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection jusqu'à la butée et jusqu'à ce que le « 0 » apparaisse dans la fenêtre de lecture. Maintenez le bouton d'injection enfoncé et comptez lentement jusqu'à 5.



Vous devez voir de l'insuline à l'extrémité de l'aiguille.

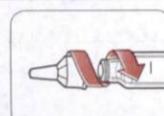
- Si vous ne voyez pas d'insuline, répétez les étapes de la purge, mais pas plus de 4 fois.
- Si vous ne voyez toujours pas d'insuline, changez l'aiguille et répétez les étapes de la purge.



La présence de petites bulles d'air est normale. Cela ne modifiera pas votre dose.

Sélection de votre dose

- Vous pouvez administrer de 1 à 60 unités en une seule injection.
- Si votre dose est supérieure à 60 unités, vous aurez besoin de vous administrer plus d'une injection.
 - Si vous avez besoin d'aide pour décider comment diviser votre dose, demandez à votre médecin, infirmier(ère) spécialiste du diabète ou pharmacien.
 - Vous devez utiliser une nouvelle aiguille pour chaque injection et répéter l'étape de la purge.



Éléments nécessaires à l'injection :

Le stylo KwikPen contenant votre insuline

Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)

Coton imbibé d'alcool

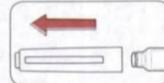
Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

Préparation de votre stylo

- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
- Vérifiez le stylo afin de vous assurer qu'il s'agit bien de l'insuline qui vous a été prescrite. Ceci est important, surtout si vous utilisez plus d'un type d'insuline.
- N'utilisez pas votre stylo si la date de péremption imprimée sur l'étiquette est dépassée. Après la première utilisation de votre stylo, jetez-le à la fin de la durée d'utilisation mentionnée dans la notice.
- Utilisez toujours une **nouvelle aiguille** pour chaque injection afin d'éviter les infections et l'obstruction des aiguilles.

Etape 1 :

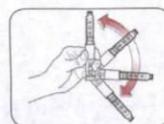
- Retirez le capuchon du stylo en tirant de façon bien droite.
- Ne retirez pas l'étiquette du stylo.
- Nettoyez la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool.



Etape 2 :

(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- Faites rouler doucement le stylo 10 fois entre vos mains.
- ET
- Retournez-le 10 fois.



Il est **important de mélanger** pour s'assurer que vous obtenez la bonne dose.

L'insuline doit apparaître uniformément mélangée.

Etape 3 :

• Vérifier l'apparence de l'insuline.

- La solution d'HUMALOG doit apparaître limpide et incolore. Ne l'utilisez pas si elle est trouble, colorée, ou contient des particules ou agrégats en suspension.
- Les suspensions d'HUMALOG - insulines troubles - doivent apparaître blanches après les avoir mélangées. **Ne les utilisez pas** si elles sont limpides ou contiennent des agrégats en suspension ou particules.

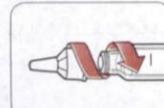
Etape 4 :

- Utilisez une nouvelle aiguille.
- Retirez la languette de papier du capuchon externe de l'aiguille.



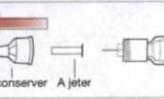
Etape 5 :

- Vissez de façon bien droite l'aiguille munie de son capuchon interne sur le stylo jusqu'à ce qu'elle soit bien fixée.



Etape 6 :

- Retirez le capuchon externe de l'aiguille et **conservez-le**.
- Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le.



LOT D057996K.1

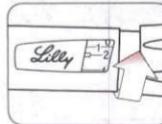
UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

Purge de votre stylo

Purgez votre stylo avant chaque injection

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler dans l'utilisation normale du stylo, et permettre ainsi de s'assurer que le stylo fonctionne correctement.
- Si le stylo n'est pas purgé avant chaque injection, vous pourriez vous injecter une dose trop importante ou trop faible d'insuline.



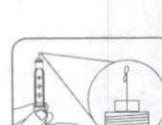
Etape 7 :

- Pour purger votre stylo, tournez le bouton d'injection pour sélectionner 2 unités.



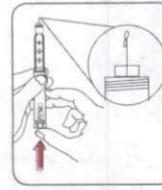
Etape 8 :

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Tapotez doucement le porte-cartouche pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



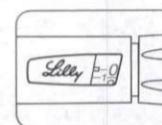
Etape 9 :

- Continuez de tenir votre stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection jusqu'à la butée et jusqu'à ce que le « 0 » apparaisse dans la fenêtre de lecture. Maintenez le bouton d'injection enfoncé et comptez lentement jusqu'à 5.



Vous devez voir de l'insuline à l'extrémité de l'aiguille.

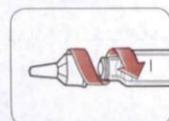
- Si vous ne voyez pas d'insuline, répétez les étapes de la purge, mais pas plus de 4 fois.
- Si vous ne voyez toujours pas d'insuline, changez l'aiguille et répétez les étapes de la purge.



La présence de petites bulles d'air est normale. Cela ne modifiera pas votre dose.

Sélection de votre dose

- Vous pouvez administrer de 1 à 60 unités en une seule injection.
- Si votre dose est supérieure à 60 unités, vous aurez besoin de vous administrer plus d'une injection.
 - Si vous avez besoin d'aide pour décider comment diviser votre dose, demandez à votre médecin, infirmier(ère) spécialiste du diabète ou pharmacien.
 - Vous devez utiliser une nouvelle aiguille pour chaque injection et répéter l'étape de la purge.



Éléments nécessaires à l'injection :

Le stylo KwikPen contenant votre insuline

Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)

Coton imbibé d'alcool

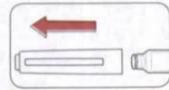
Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

Préparation de votre stylo

- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
- Vérifiez le stylo afin de vous assurer qu'il s'agit bien de l'insuline qui vous a été prescrite. Ceci est important, surtout si vous utilisez plus d'un type d'insuline.
- N'utilisez pas votre stylo si la date de péremption imprimée sur l'étiquette est dépassée. Après la première utilisation de votre stylo, jetez-le à la fin de la durée d'utilisation mentionnée dans la notice.
- Utilisez toujours une **nouvelle aiguille** pour chaque injection afin d'éviter les infections et l'obstruction des aiguilles.

Etape 1 :

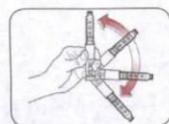
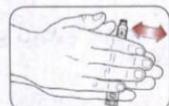
- Retirez le capuchon du stylo en tirant de façon bien droite.
- Ne retirez pas l'étiquette du stylo.
- Nettoyez la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool.



Etape 2 :

(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- Faites rouler doucement le stylo 10 fois entre vos mains.
- ET
- Retournez-le 10 fois.



Il est **important de mélanger** pour s'assurer que vous obtenez la bonne dose.

L'insuline doit apparaître uniformément mélangée.

Etape 3 :

• Vérifier l'apparence de l'insuline.

- La solution d'HUMALOG doit apparaître limpide et incolore. Ne l'utilisez pas si elle est trouble, colorée, ou contient des particules ou agrégats en suspension.
- Les suspensions d'HUMALOG - insulines troubles - doivent apparaître blanches après les avoir mélangées. **Ne les utilisez pas** si elles sont limpides ou contiennent des agrégats en suspension ou particules.

Etape 4 :

- Utilisez une nouvelle aiguille.
- Retirez la languette de papier du capuchon externe de l'aiguille.



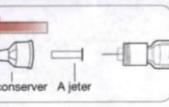
Etape 5 :

- Vissez de façon bien droite l'aiguille munie de son capuchon interne sur le stylo jusqu'à ce qu'elle soit bien fixée.



Etape 6 :

- Retirez le capuchon externe de l'aiguille et **conservez-le**.
- Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le.



LOT D057996K.1

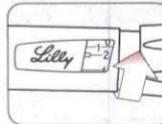
UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

Purge de votre stylo

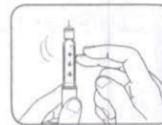
Purgez votre stylo avant chaque injection

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler dans l'utilisation normale du stylo, et permettre ainsi de s'assurer que le stylo fonctionne correctement.
- Si le stylo n'est pas purgé avant chaque injection, vous pourriez vous injecter une dose trop importante ou trop faible d'insuline.



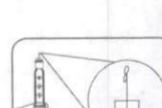
Etape 7 :

- Pour purger votre stylo, tournez le bouton d'injection pour sélectionner 2 unités.



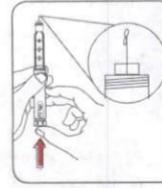
Etape 8 :

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Tapotez doucement le porte-cartouche pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



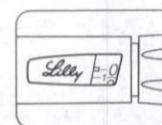
Etape 9 :

- Continuez de tenir votre stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection jusqu'à la butée et jusqu'à ce que le « 0 » apparaisse dans la fenêtre de lecture. Maintenez le bouton d'injection enfoncé et comptez lentement jusqu'à 5.



Vous devez voir de l'insuline à l'extrémité de l'aiguille.

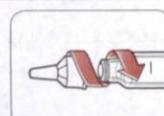
- Si vous ne voyez pas d'insuline, répétez les étapes de la purge, mais pas plus de 4 fois.
- Si vous ne voyez toujours pas d'insuline, changez l'aiguille et répétez les étapes de la purge.



La présence de petites bulles d'air est normale. Cela ne modifiera pas votre dose.

Sélection de votre dose

- Vous pouvez administrer de 1 à 60 unités en une seule injection.
- Si votre dose est supérieure à 60 unités, vous aurez besoin de vous administrer plus d'une injection.
 - Si vous avez besoin d'aide pour décider comment diviser votre dose, demandez à votre médecin, infirmier(ère) spécialiste du diabète ou pharmacien.
 - Vous devez utiliser une nouvelle aiguille pour chaque injection et répéter l'étape de la purge.



Éléments nécessaires à l'injection :

Le stylo KwikPen contenant votre insuline

Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)

Coton imbibé d'alcool

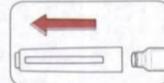
Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

Préparation de votre stylo

- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
- Vérifiez le stylo afin de vous assurer qu'il s'agit bien de l'insuline qui vous a été prescrite. Ceci est important, surtout si vous utilisez plus d'un type d'insuline.
- N'utilisez pas votre stylo si la date de péremption imprimée sur l'étiquette est dépassée. Après la première utilisation de votre stylo, jetez-le à la fin de la durée d'utilisation mentionnée dans la notice.
- Utilisez toujours une **nouvelle aiguille** pour chaque injection afin d'éviter les infections et l'obstruction des aiguilles.

Etape 1 :

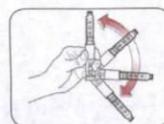
- Retirez le capuchon du stylo en tirant de façon bien droite.
- Ne retirez pas l'étiquette du stylo.
- Nettoyez la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool.



Etape 2 :

(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- Faites rouler doucement le stylo 10 fois entre vos mains.
- ET
- Retournez-le 10 fois.



Il est **important de mélanger** pour s'assurer que vous obtenez la bonne dose.

L'insuline doit apparaître uniformément mélangée.

Etape 3 :

• Vérifier l'apparence de l'insuline.

- La solution d'HUMALOG doit apparaître limpide et incolore. Ne l'utilisez pas si elle est trouble, colorée, ou contient des particules ou agrégats en suspension.
- Les suspensions d'HUMALOG - insulines troubles - doivent apparaître blanches après les avoir mélangées. **Ne les utilisez pas** si elles sont limpides ou contiennent des agrégats en suspension ou particules.

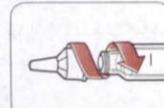
Etape 4 :

- Utilisez une nouvelle aiguille.
- Retirez la languette de papier du capuchon externe de l'aiguille.



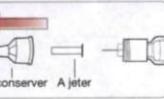
Etape 5 :

- Vissez de façon bien droite l'aiguille munie de son capuchon interne sur le stylo jusqu'à ce qu'elle soit bien fixée.



Etape 6 :

- Retirez le capuchon externe de l'aiguille et **conservez-le**.
- Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le.



LOT D057996K.1

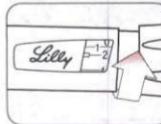
UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

Purge de votre stylo

Purgez votre stylo avant chaque injection

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler dans l'utilisation normale du stylo, et permettre ainsi de s'assurer que le stylo fonctionne correctement.
- Si le stylo n'est pas purgé avant chaque injection, vous pourriez vous injecter une dose trop importante ou trop faible d'insuline.



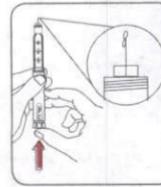
Etape 7 :

- Pour purger votre stylo, tournez le bouton d'injection pour sélectionner 2 unités.



Etape 8 :

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Tapotez doucement le porte-cartouche pour faire remonter les bulles d'air à la surface.

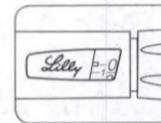


Etape 9 :

- Continuez de tenir votre stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection jusqu'à la butée et jusqu'à ce que le « 0 » apparaisse dans la fenêtre de lecture. Maintenez le bouton d'injection enfoncé et comptez lentement jusqu'à 5.

Vous devez voir de l'insuline à l'extrémité de l'aiguille.

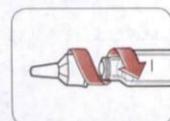
- Si vous ne voyez pas d'insuline, répétez les étapes de la purge, mais pas plus de 4 fois.
- Si vous ne voyez toujours pas d'insuline, changez l'aiguille et répétez les étapes de la purge.



La présence de petites bulles d'air est normale. Cela ne modifiera pas votre dose.

Sélection de votre dose

- Vous pouvez administrer de 1 à 60 unités en une seule injection.
- Si votre dose est supérieure à 60 unités, vous aurez besoin de vous administrer plus d'une injection.
 - Si vous avez besoin d'aide pour décider comment diviser votre dose, demandez à votre médecin, infirmier(ère) spécialiste du diabète ou pharmacien.
 - Vous devez utiliser une nouvelle aiguille pour chaque injection et répéter l'étape de la purge.



Éléments nécessaires à l'injection :

Le stylo KwikPen contenant votre insuline

- Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
- Coton imbibé d'alcool

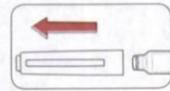
Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

Préparation de votre stylo

- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
- Vérifiez le stylo afin de vous assurer qu'il s'agit bien de l'insuline qui vous a été prescrite. Ceci est important, surtout si vous utilisez plus d'un type d'insuline.
- N'utilisez pas votre stylo si la date de péremption imprimée sur l'étiquette est dépassée. Après la première utilisation de votre stylo, jetez-le à la fin de la durée d'utilisation mentionnée dans la notice.
- Utilisez toujours une **nouvelle aiguille** pour chaque injection afin d'éviter les infections et l'obstruction des aiguilles.

Etape 1 :

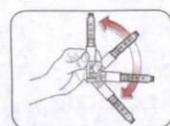
- Retirez le capuchon du stylo en tirant de façon bien droite.
- Ne retirez pas l'étiquette du stylo.
- Nettoyez la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool.



Etape 2 :

(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- Faites rouler doucement le stylo 10 fois entre vos mains.
- ET
- Retournez-le 10 fois.



Il est **important de mélanger** pour s'assurer que vous obtenez la bonne dose.

L'insuline doit apparaître uniformément mélangée.

Etape 3 :

- Vérifier l'apparence de l'insuline.
 - La solution d'HUMALOG doit apparaître limpide et incolore. Ne l'utilisez pas si elle est trouble, colorée, ou contient des particules ou agrégats en suspension.
 - Les suspensions d'HUMALOG - insulines troubles - doivent apparaître blanches après les avoir mélangées. Ne les utilisez pas si elles sont limpides ou contiennent des agrégats en suspension ou particules.

Etape 4 :

- Utilisez une nouvelle aiguille.
- Retirez la languette de papier du capuchon externe de l'aiguille.



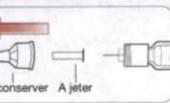
Etape 5 :

- Vissez de façon bien droite l'aiguille munie de son capuchon interne sur le stylo jusqu'à ce qu'elle soit bien fixée.



Etape 6 :

- Retirez le capuchon externe de l'aiguille et **conservez-le**.
- Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le.



LOT D057996K.1

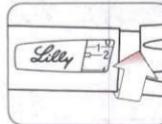
UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

Purge de votre stylo

Purgez votre stylo avant chaque injection

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler dans l'utilisation normale du stylo, et permettre ainsi de s'assurer que le stylo fonctionne correctement.
- Si le stylo n'est pas purgé avant chaque injection, vous pourriez vous injecter une dose trop importante ou trop faible d'insuline.



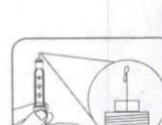
Etape 7 :

- Pour purger votre stylo, tournez le bouton d'injection pour sélectionner 2 unités.



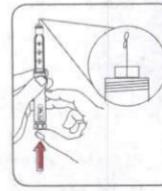
Etape 8 :

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Tapotez doucement le porte-cartouche pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



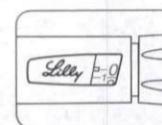
Etape 9 :

- Continuez de tenir votre stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection jusqu'à la butée et jusqu'à ce que le « 0 » apparaisse dans la fenêtre de lecture. Maintenez le bouton d'injection enfoncé et comptez lentement jusqu'à 5.



Vous devez voir de l'insuline à l'extrémité de l'aiguille.

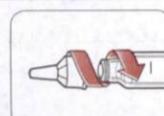
- Si vous ne voyez pas d'insuline, répétez les étapes de la purge, mais pas plus de 4 fois.
- Si vous ne voyez toujours pas d'insuline, changez l'aiguille et répétez les étapes de la purge.



La présence de petites bulles d'air est normale. Cela ne modifiera pas votre dose.

Sélection de votre dose

- Vous pouvez administrer de 1 à 60 unités en une seule injection.
- Si votre dose est supérieure à 60 unités, vous aurez besoin de vous administrer plus d'une injection.
 - Si vous avez besoin d'aide pour décider comment diviser votre dose, demandez à votre médecin, infirmier(ère) spécialiste du diabète ou pharmacien.
 - Vous devez utiliser une nouvelle aiguille pour chaque injection et répéter l'étape de la purge.



Éléments nécessaires à l'injection :

Le stylo KwikPen contenant votre insuline

Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)

Coton imbibé d'alcool

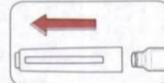
Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

Préparation de votre stylo

- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
- Vérifiez le stylo afin de vous assurer qu'il s'agit bien de l'insuline qui vous a été prescrite. Ceci est important, surtout si vous utilisez plus d'un type d'insuline.
- N'utilisez pas votre stylo si la date de péremption imprimée sur l'étiquette est dépassée. Après la première utilisation de votre stylo, jetez-le à la fin de la durée d'utilisation mentionnée dans la notice.
- Utilisez toujours une **nouvelle aiguille** pour chaque injection afin d'éviter les infections et l'obstruction des aiguilles.

Etape 1 :

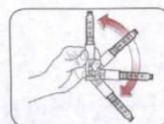
- Retirez le capuchon du stylo en tirant de façon bien droite.
- Ne retirez pas l'étiquette du stylo.
- Nettoyez la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool.



Etape 2 :

(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- Faites rouler doucement le stylo 10 fois entre vos mains.
- ET
- Retournez-le 10 fois.



Il est **important de mélanger** pour s'assurer que vous obtenez la bonne dose.

L'insuline doit apparaître uniformément mélangée.

Etape 3 :

• Vérifier l'apparence de l'insuline.

- La solution d'HUMALOG doit apparaître limpide et incolore. Ne l'utilisez pas si elle est trouble, colorée, ou contient des particules ou agrégats en suspension.
- Les suspensions d'HUMALOG - insulines troubles - doivent apparaître blanches après les avoir mélangées. **Ne les utilisez pas** si elles sont limpides ou contiennent des agrégats en suspension ou particules.

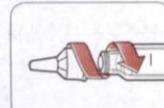
Etape 4 :

- Utilisez une nouvelle aiguille.
- Retirez la languette de papier du capuchon externe de l'aiguille.



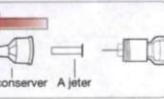
Etape 5 :

- Vissez de façon bien droite l'aiguille munie de son capuchon interne sur le stylo jusqu'à ce qu'elle soit bien fixée.



Etape 6 :

- Retirez le capuchon externe de l'aiguille et **conservez-le**.
- Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le.



LOT D057996K.1

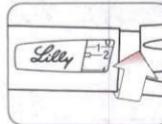
UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

Purge de votre stylo

Purgez votre stylo avant chaque injection

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler dans l'utilisation normale du stylo, et permettre ainsi de s'assurer que le stylo fonctionne correctement.
- Si le stylo n'est pas purgé avant chaque injection, vous pourriez vous injecter une dose trop importante ou trop faible d'insuline.



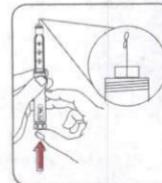
Etape 7 :

- Pour purger votre stylo, tournez le bouton d'injection pour sélectionner 2 unités.



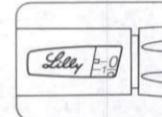
Etape 8 :

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Tapotez doucement le porte-cartouche pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



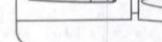
Etape 9 :

- Continuez de tenir votre stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection jusqu'à la butée et jusqu'à ce que le « 0 » apparaisse dans la fenêtre de lecture. Maintenez le bouton d'injection enfoncé et comptez lentement jusqu'à 5.



Vous devez voir de l'insuline à l'extrémité de l'aiguille.

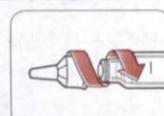
- Si vous ne voyez pas d'insuline, répétez les étapes de la purge, mais pas plus de 4 fois.
- Si vous ne voyez toujours pas d'insuline, changez l'aiguille et répétez les étapes de la purge.



La présence de petites bulles d'air est normale. Cela ne modifiera pas votre dose.

Sélection de votre dose

- Vous pouvez administrer de 1 à 60 unités en une seule injection.
- Si votre dose est supérieure à 60 unités, vous aurez besoin de vous administrer plus d'une injection.
 - Si vous avez besoin d'aide pour décider comment diviser votre dose, demandez à votre médecin, infirmier(ère) spécialiste du diabète ou pharmacien.
 - Vous devez utiliser une nouvelle aiguille pour chaque injection et répéter l'étape de la purge.



Éléments nécessaires à l'injection :

Le stylo KwikPen contenant votre insuline

Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)

Coton imbibé d'alcool

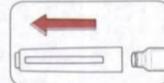
Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

Préparation de votre stylo

- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
- Vérifiez le stylo afin de vous assurer qu'il s'agit bien de l'insuline qui vous a été prescrite. Ceci est important, surtout si vous utilisez plus d'un type d'insuline.
- N'utilisez pas votre stylo si la date de péremption imprimée sur l'étiquette est dépassée. Après la première utilisation de votre stylo, jetez-le à la fin de la durée d'utilisation mentionnée dans la notice.
- Utilisez toujours une **nouvelle aiguille** pour chaque injection afin d'éviter les infections et l'obstruction des aiguilles.

Etape 1 :

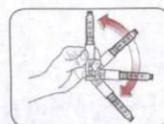
- Retirez le capuchon du stylo en tirant de façon bien droite.
- Ne retirez pas l'étiquette du stylo.
- Nettoyez la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool.



Etape 2 :

(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- Faites rouler doucement le stylo 10 fois entre vos mains.
- ET
- Retournez-le 10 fois.



Il est **important de mélanger** pour s'assurer que vous obtenez la bonne dose.

L'insuline doit apparaître uniformément mélangée.

Etape 3 :

- Vérifier l'apparence de l'insuline.
 - La solution d'HUMALOG doit apparaître limpide et incolore. Ne l'utilisez pas si elle est trouble, colorée, ou contient des particules ou agrégats en suspension.
 - Les suspensions d'HUMALOG - insulines troubles - doivent apparaître blanches après les avoir mélangées. Ne les utilisez pas si elles sont limpides ou contiennent des agrégats en suspension ou particules.

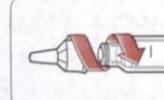
Etape 4 :

- Utilisez une nouvelle aiguille.
- Retirez la languette de papier du capuchon externe de l'aiguille.



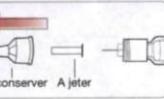
Etape 5 :

- Vissez de façon bien droite l'aiguille munie de son capuchon interne sur le stylo jusqu'à ce qu'elle soit bien fixée.



Etape 6 :

- Retirez le capuchon externe de l'aiguille et **conservez-le**.
- Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le.



LOT D057996K.1

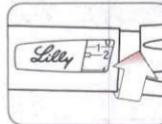
UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

Purge de votre stylo

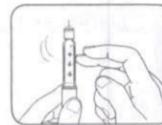
Purgez votre stylo avant chaque injection

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler dans l'utilisation normale du stylo, et permettre ainsi de s'assurer que le stylo fonctionne correctement.
- Si le stylo n'est pas purgé avant chaque injection, vous pourriez vous injecter une dose trop importante ou trop faible d'insuline.



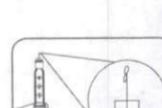
Etape 7 :

- Pour purger votre stylo, tournez le bouton d'injection pour sélectionner 2 unités.



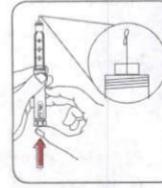
Etape 8 :

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Tapotez doucement le porte-cartouche pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



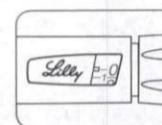
Etape 9 :

- Continuez de tenir votre stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection jusqu'à la butée et jusqu'à ce que le « 0 » apparaisse dans la fenêtre de lecture. Maintenez le bouton d'injection enfoncé et comptez lentement jusqu'à 5.



Vous devez voir de l'insuline à l'extrémité de l'aiguille.

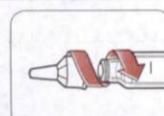
- Si vous ne voyez pas d'insuline, répétez les étapes de la purge, mais pas plus de 4 fois.
- Si vous ne voyez toujours pas d'insuline, changez l'aiguille et répétez les étapes de la purge.



La présence de petites bulles d'air est normale. Cela ne modifiera pas votre dose.

Sélection de votre dose

- Vous pouvez administrer de 1 à 60 unités en une seule injection.
- Si votre dose est supérieure à 60 unités, vous aurez besoin de vous administrer plus d'une injection.
 - Si vous avez besoin d'aide pour décider comment diviser votre dose, demandez à votre médecin, infirmier(ère) spécialiste du diabète ou pharmacien.
 - Vous devez utiliser une nouvelle aiguille pour chaque injection et répéter l'étape de la purge.



Éléments nécessaires à l'injection :

Le stylo KwikPen contenant votre insuline

Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)

Coton imbibé d'alcool

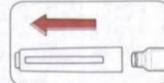
Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

Préparation de votre stylo

- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
- Vérifiez le stylo afin de vous assurer qu'il s'agit bien de l'insuline qui vous a été prescrite. Ceci est important, surtout si vous utilisez plus d'un type d'insuline.
- N'utilisez pas votre stylo si la date de péremption imprimée sur l'étiquette est dépassée. Après la première utilisation de votre stylo, jetez-le à la fin de la durée d'utilisation mentionnée dans la notice.
- Utilisez toujours une **nouvelle aiguille** pour chaque injection afin d'éviter les infections et l'obstruction des aiguilles.

Etape 1 :

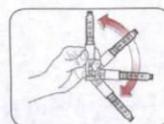
- Retirez le capuchon du stylo en tirant de façon bien droite.
- Ne retirez pas l'étiquette du stylo.
- Nettoyez la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool.



Etape 2 :

(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- Faites rouler doucement le stylo 10 fois entre vos mains.
- ET
- Retournez-le 10 fois.



Il est **important de mélanger** pour s'assurer que vous obtenez la bonne dose.

L'insuline doit apparaître uniformément mélangée.

Etape 3 :

• Vérifier l'apparence de l'insuline.

- La solution d'HUMALOG doit apparaître limpide et incolore. Ne l'utilisez pas si elle est trouble, colorée, ou contient des particules ou agrégats en suspension.
- Les suspensions d'HUMALOG - insulines troubles - doivent apparaître blanches après les avoir mélangées. **Ne les utilisez pas** si elles sont limpides ou contiennent des agrégats en suspension ou particules.

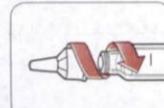
Etape 4 :

- Utilisez une nouvelle aiguille.
- Retirez la languette de papier du capuchon externe de l'aiguille.



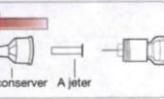
Etape 5 :

- Vissez de façon bien droite l'aiguille munie de son capuchon interne sur le stylo jusqu'à ce qu'elle soit bien fixée.



Etape 6 :

- Retirez le capuchon externe de l'aiguille et **conservez-le**.
- Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le.



LOT D057996K.1

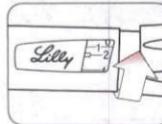
UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

Purge de votre stylo

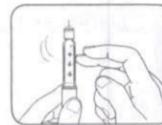
Purgez votre stylo avant chaque injection

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler dans l'utilisation normale du stylo, et permettre ainsi de s'assurer que le stylo fonctionne correctement.
- Si le stylo n'est pas purgé avant chaque injection, vous pourriez vous injecter une dose trop importante ou trop faible d'insuline.



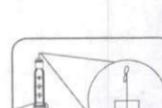
Etape 7 :

- Pour purger votre stylo, tournez le bouton d'injection pour sélectionner 2 unités.



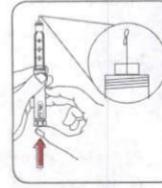
Etape 8 :

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Tapotez doucement le porte-cartouche pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



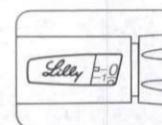
Etape 9 :

- Continuez de tenir votre stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection jusqu'à la butée et jusqu'à ce que le « 0 » apparaisse dans la fenêtre de lecture. Maintenez le bouton d'injection enfoncé et comptez lentement jusqu'à 5.



Vous devez voir de l'insuline à l'extrémité de l'aiguille.

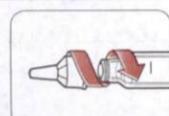
- Si vous ne voyez pas d'insuline, répétez les étapes de la purge, mais pas plus de 4 fois.
- Si vous ne voyez toujours pas d'insuline, changez l'aiguille et répétez les étapes de la purge.



La présence de petites bulles d'air est normale. Cela ne modifiera pas votre dose.

Sélection de votre dose

- Vous pouvez administrer de 1 à 60 unités en une seule injection.
- Si votre dose est supérieure à 60 unités, vous aurez besoin de vous administrer plus d'une injection.
 - Si vous avez besoin d'aide pour décider comment diviser votre dose, demandez à votre médecin, infirmier(ère) spécialiste du diabète ou pharmacien.
 - Vous devez utiliser une nouvelle aiguille pour chaque injection et répéter l'étape de la purge.



Éléments nécessaires à l'injection :

Le stylo KwikPen contenant votre insuline

Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)

Coton imbibé d'alcool

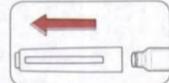
Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

Préparation de votre stylo

- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
- Vérifiez le stylo afin de vous assurer qu'il s'agit bien de l'insuline qui vous a été prescrite. Ceci est important, surtout si vous utilisez plus d'un type d'insuline.
- N'utilisez pas votre stylo si la date de péremption imprimée sur l'étiquette est dépassée. Après la première utilisation de votre stylo, jetez-le à la fin de la durée d'utilisation mentionnée dans la notice.
- Utilisez toujours une **nouvelle aiguille** pour chaque injection afin d'éviter les infections et l'obstruction des aiguilles.

Etape 1 :

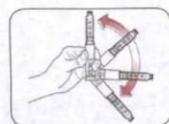
- Retirez le capuchon du stylo en tirant de façon bien droite.
- Ne retirez pas l'étiquette du stylo.
- Nettoyez la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool.



Etape 2 :

(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- Faites rouler doucement le stylo 10 fois entre vos mains.
- ET
- Retournez-le 10 fois.



Il est **important de mélanger** pour s'assurer que vous obtenez la bonne dose.

L'insuline doit apparaître uniformément mélangée.

Etape 3 :

• Vérifier l'apparence de l'insuline.

- La solution d'HUMALOG doit apparaître limpide et incolore. Ne l'utilisez pas si elle est trouble, colorée, ou contient des particules ou agrégats en suspension.
- Les suspensions d'HUMALOG - insulines troubles - doivent apparaître blanches après les avoir mélangées. **Ne les utilisez pas** si elles sont limpides ou contiennent des agrégats en suspension ou particules.

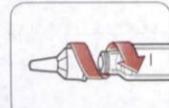
Etape 4 :

- Utilisez une nouvelle aiguille.
- Retirez la languette de papier du capuchon externe de l'aiguille.



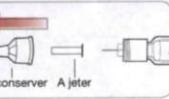
Etape 5 :

- Vissez de façon bien droite l'aiguille munie de son capuchon interne sur le stylo jusqu'à ce qu'elle soit bien fixée.



Etape 6 :

- Retirez le capuchon externe de l'aiguille et **conservez-le**.
- Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le.



LOT D057996K.1

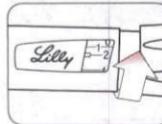
UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

Purge de votre stylo

Purgez votre stylo avant chaque injection

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler dans l'utilisation normale du stylo, et permettre ainsi de s'assurer que le stylo fonctionne correctement.
- Si le stylo n'est pas purgé avant chaque injection, vous pourriez vous injecter une dose trop importante ou trop faible d'insuline.



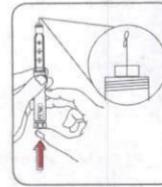
Etape 7 :

- Pour purger votre stylo, tournez le bouton d'injection pour sélectionner 2 unités.



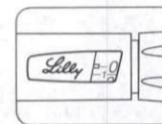
Etape 8 :

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Tapotez doucement le porte-cartouche pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



Etape 9 :

- Continuez de tenir votre stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection jusqu'à la butée et jusqu'à ce que le « 0 » apparaisse dans la fenêtre de lecture. Maintenez le bouton d'injection enfoncé et comptez lentement jusqu'à 5.



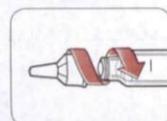
Vous devez voir de l'insuline à l'extrémité de l'aiguille.

- Si vous ne voyez pas d'insuline, répétez les étapes de la purge, mais pas plus de 4 fois.
- Si vous ne voyez toujours pas d'insuline, changez l'aiguille et répétez les étapes de la purge.

La présence de petites bulles d'air est normale. Cela ne modifiera pas votre dose.

Sélection de votre dose

- Vous pouvez administrer de 1 à 60 unités en une seule injection.
- Si votre dose est supérieure à 60 unités, vous aurez besoin de vous administrer plus d'une injection.
 - Si vous avez besoin d'aide pour décider comment diviser votre dose, demandez à votre médecin, infirmier(ère) spécialiste du diabète ou pharmacien.
 - Vous devez utiliser une nouvelle aiguille pour chaque injection et répéter l'étape de la purge.



Eléments nécessaires à l'injection :

Le stylo KwikPen contenant votre insuline

- Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
- Coton imbibé d'alcool

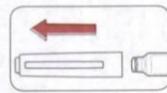
Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

Préparation de votre stylo

- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
- Vérifiez le stylo afin de vous assurer qu'il s'agit bien de l'insuline qui vous a été prescrite. Ceci est important, surtout si vous utilisez plus d'un type d'insuline.
- N'utilisez pas votre stylo si la date de péremption imprimée sur l'étiquette est dépassée. Après la première utilisation de votre stylo, jetez-le à la fin de la durée d'utilisation mentionnée dans la notice.
- Utilisez toujours une **nouvelle aiguille** pour chaque injection afin d'éviter les infections et l'obstruction des aiguilles.

Etape 1 :

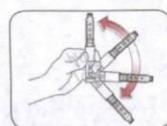
- Retirez le capuchon du stylo en tirant de façon bien droite.
- Ne retirez pas l'étiquette du stylo.
- Nettoyez la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool.



Etape 2 :

(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- Faites rouler doucement le stylo 10 fois entre vos mains.
- ET
- Retournez-le 10 fois.



Il est **important de mélanger** pour s'assurer que vous obtenez la bonne dose.

L'insuline doit apparaître uniformément mélangée.

Etape 3 :

- Vérifier l'apparence de l'insuline.
 - La solution d'HUMALOG doit apparaître limpide et incolore. Ne l'utilisez pas si elle est trouble, colorée, ou contient des particules ou agrégats en suspension.
 - Les suspensions d'HUMALOG - insulines troubles - doivent apparaître blanches après les avoir mélangées. Ne les utilisez pas si elles sont limpides ou contiennent des agrégats en suspension ou particules.

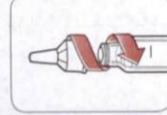
Etape 4 :

- Utilisez une nouvelle aiguille.
- Retirez la languette de papier du capuchon externe de l'aiguille.



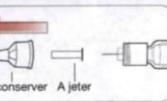
Etape 5 :

- Vissez de façon bien droite l'aiguille munie de son capuchon interne sur le stylo jusqu'à ce qu'elle soit bien fixée.



Etape 6 :

- Retirez le capuchon externe de l'aiguille et **conservez-le**.
- Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le.



LOT D057996K.1

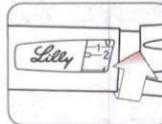
UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

Purge de votre stylo

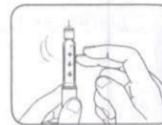
Purgez votre stylo avant chaque injection

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler dans l'utilisation normale du stylo, et permettre ainsi de s'assurer que le stylo fonctionne correctement.
- Si le stylo n'est pas purgé avant chaque injection, vous pourriez vous injecter une dose trop importante ou trop faible d'insuline.



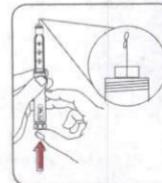
Etape 7 :

- Pour purger votre stylo, tournez le bouton d'injection pour sélectionner 2 unités.



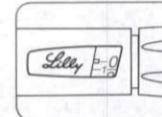
Etape 8 :

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Tapotez doucement le porte-cartouche pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



Etape 9 :

- Continuez de tenir votre stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection jusqu'à la butée et jusqu'à ce que le « 0 » apparaisse dans la fenêtre de lecture. Maintenez le bouton d'injection enfoncé et comptez lentement jusqu'à 5.



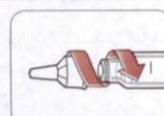
Vous devez voir de l'insuline à l'extrémité de l'aiguille.

- Si vous ne voyez pas d'insuline, répétez les étapes de la purge, mais pas plus de 4 fois.
- Si vous ne voyez toujours pas d'insuline, changez l'aiguille et répétez les étapes de la purge.

La présence de petites bulles d'air est normale. Cela ne modifiera pas votre dose.

Sélection de votre dose

- Vous pouvez administrer de 1 à 60 unités en une seule injection.
- Si votre dose est supérieure à 60 unités, vous aurez besoin de vous administrer plus d'une injection.
 - Si vous avez besoin d'aide pour décider comment diviser votre dose, demandez à votre médecin, infirmier(ère) spécialiste du diabète ou pharmacien.
 - Vous devez utiliser une nouvelle aiguille pour chaque injection et répéter l'étape de la purge.



Éléments nécessaires à l'injection :

Le stylo KwikPen contenant votre insuline

- Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
- Coton imbibé d'alcool

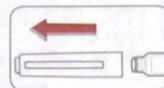
Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

Préparation de votre stylo

- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
- Vérifiez le stylo afin de vous assurer qu'il s'agit bien de l'insuline qui vous a été prescrite. Ceci est important, surtout si vous utilisez plus d'un type d'insuline.
- N'utilisez pas votre stylo si la date de péremption imprimée sur l'étiquette est dépassée. Après la première utilisation de votre stylo, jetez-le à la fin de la durée d'utilisation mentionnée dans la notice.
- Utilisez toujours une **nouvelle aiguille** pour chaque injection afin d'éviter les infections et l'obstruction des aiguilles.

Etape 1 :

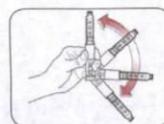
- Retirez le capuchon du stylo en tirant de façon bien droite.
- Ne retirez pas l'étiquette du stylo.
- Nettoyez la membrane en caoutchouc avec un coton imbibé d'alcool.



Etape 2 :

(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- Faites rouler doucement le stylo 10 fois entre vos mains.
- ET
- Retournez-le 10 fois.



Il est **important de mélanger** pour s'assurer que vous obtenez la bonne dose.

L'insuline doit apparaître uniformément mélangée.

Etape 3 :

- Vérifier l'apparence de l'insuline.
 - La solution d'HUMALOG doit apparaître limpide et incolore. Ne l'utilisez pas si elle est trouble, colorée, ou contient des particules ou agrégats en suspension.
 - Les suspensions d'HUMALOG - insulines troubles - doivent apparaître blanches après les avoir mélangées. Ne les utilisez pas si elles sont limpides ou contiennent des agrégats en suspension ou particules.

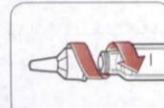
Etape 4 :

- Utilisez une nouvelle aiguille.
- Retirez la languette de papier du capuchon externe de l'aiguille.



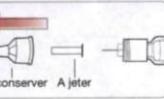
Etape 5 :

- Vissez de façon bien droite l'aiguille munie de son capuchon interne sur le stylo jusqu'à ce qu'elle soit bien fixée.



Etape 6 :

- Retirez le capuchon externe de l'aiguille et **conservez-le**.
- Retirez le capuchon interne de l'aiguille et jetez-le.



LOT : 1089
PER : 04/2023
PPR : 157,60 DOP/PI

FORMES ET PRÉSENTATION :

TORVA 10, comprimés enrobés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et de 30.
TORVA 20, comprimés enrobés dosés à 20 mg, boîtes de 15 et de 30.

COMPOSITION :

- TORVA 10
Atorvastatine (sous forme calcique trihydratée) 10 mg.
Excipients q.s.p. 1 cp.

- TORVA 20
Atorvastatine (sous forme calcique trihydratée) 20 mg.
Excipients q.s.p. 1 cp.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Hypcholestérolémiant et hypotriglycéridémiant, inhibiteur de l'HMG Co-A réductase (C10AA05 : système cardiovasculaire).

INDICATIONS :

Ce médicament est prescrit dans certaines formes d'hypercholestérolémies lorsque les activités physiques, la perte de poids et le régime alimentaire n'ont pas permis d'abaisser le taux de cholestérol dans le sang.

Il est recommandé également dans certaines formes d'hypercholestérolémies familiales lorsqu'un régime alimentaire s'est avéré insuffisant. L'utilisation de ce médicament doit être accompagnée avec un régime alimentaire assidu.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Maladies du foie,
- Femme enceinte ou qui allait (cf. Grossesse/Allaitement).
- En cas d'association avec, Itraconazole, Kétoconazole, Antiprotéases (cf. Interactions).
- Sauf avis contraire de votre médecin : en cas d'association avec les fibrates (cf. Interactions).

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

Dans le traitement des hypercholestérolémies, respecter scrupuleusement le régime prescrit par votre médecin.

Un bilan hépatique doit être effectué avant et pendant le traitement.

En cas de douleurs musculaires, prévenir immédiatement votre médecin.

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de mal absorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

Précautions d'emploi :

Prévenez votre médecin en cas de :

Consommation d'alcool.

Antécédents hépatiques.

Désir de grossesse ou d'allaitement.

Excipient à effet notable : Lactose.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Afin d'éviter d'éventuelles interactions avec plusieurs médicaments et notamment avec l'Itraconazole, le Kétoconazole, les Antiprotéases et les Fibrates, signalez systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse :
Ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceintes pendant le traitement, consultez immédiatement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

Allaitement :

L'administration de ce médicament pendant l'allaitement est contre-indiquée.

POSÉLOGIE :

La posologie usuelle est de 10 mg / jour, voire 20 mg / jour, dans les hypercholestérolémies modérées.

Des posologies plus élevées peuvent être nécessaires dans les formes sévères, notamment dans les formes familiales homozygotes. La dose maximale recommandée est de 80 mg.

Ce médicament est prescrit en association avec le régime (cf. Indications), en prise unique à tout moment de la journée, indépendamment des repas.

VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec un peu d'eau.

EFFECTS NON SOUHAITES ET GENANTS :

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants.

Sur le plan clinique :

Les effets indésirables sont généralement discrets et transitoires : troubles digestifs (constipation, ballonnement, mauvaise digestion, douleurs abdominales, nausées, diarrhée), maux de tête, fatigue, insomnie, réactions allergiques.

Plus rarement, des crampes ou des douleurs musculaires ont été rapportées.

En cas d'atteinte musculaire (faiblesse, douleur ou élévation de certaines enzymes musculaires), contactez immédiatement votre médecin.

Sur le plan biologique :

Les effets indésirables biologiques les plus fréquents sont :

Une élévation de certaines enzymes du foie.

Diminution du nombre des plaquettes.

Modification du taux du sucre dans le sang.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

Il n'existe aucun traitement spécifique en cas de surdosage. La prise en charge doit être symptomatique.

En cas d'absorption excessive d'Atorvastatine, consulter un médecin immédiatement.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 30°C sans dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

LISTE I

LOT : 1089
PER : 04/2023
PPR : 157,60 DOP/PI

FORMES ET PRÉSENTATION :

TORVA 10, comprimés enrobés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et de 30.
TORVA 20, comprimés enrobés dosés à 20 mg, boîtes de 15 et de 30.

COMPOSITION :

- TORVA 10
Atorvastatine (sous forme calcique trihydratée) 10 mg.
Excipients q.s.p. 1 cp.

- TORVA 20
Atorvastatine (sous forme calcique trihydratée) 20 mg.
Excipients q.s.p. 1 cp.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Hypcholestérolémiant et hypotriglycéridémiant, inhibiteur de l'HMG Co-A réductase (C10AA05 : système cardiovasculaire).

INDICATIONS :

Ce médicament est prescrit dans certaines formes d'hypercholestérolémies lorsque les activités physiques, la perte de poids et le régime alimentaire n'ont pas permis d'abaisser le taux de cholestérol dans le sang.

Il est recommandé également dans certaines formes d'hypercholestérolémies familiales lorsqu'un régime alimentaire s'est avéré insuffisant. L'utilisation de ce médicament doit être accompagnée avec un régime alimentaire assidu.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Maladies du foie,
- Femme enceinte ou qui allait (cf. Grossesse/Allaitement).
- En cas d'association avec, Itraconazole, Kétoconazole, Antiprotéases (cf. Interactions).
- Sauf avis contraire de votre médecin : en cas d'association avec les fibrates (cf. Interactions).

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

Dans le traitement des hypercholestérolémies, respecter scrupuleusement le régime prescrit par votre médecin.

Un bilan hépatique doit être effectué avant et pendant le traitement.

En cas de douleurs musculaires, prévenir immédiatement votre médecin.

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de mal absorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

Précautions d'emploi :

Prévenez votre médecin en cas de :

Consommation d'alcool.

Antécédents hépatiques.

Désir de grossesse ou d'allaitement.

Excipient à effet notable : Lactose.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Afin d'éviter d'éventuelles interactions avec plusieurs médicaments et notamment avec l'Itraconazole, le Kétoconazole, les Antiprotéases et les Fibrates, signalez systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse :
Ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceintes pendant le traitement, consultez immédiatement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

Allaitement :

L'administration de ce médicament pendant l'allaitement est contre-indiquée.

POSÉLOGIE :

La posologie usuelle est de 10 mg / jour, voire 20 mg / jour, dans les hypercholestérolémies modérées.

Des posologies plus élevées peuvent être nécessaires dans les formes sévères, notamment dans les formes familiales homozygotes. La dose maximale recommandée est de 80 mg.

Ce médicament est prescrit en association avec le régime (cf. Indications), en prise unique à tout moment de la journée, indépendamment des repas.

VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec un peu d'eau.

EFFECTS NON SOUHAITES ET GENANTS :

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants.

Sur le plan clinique :

Les effets indésirables sont généralement discrets et transitoires : troubles digestifs (constipation, ballonnement, mauvaise digestion, douleurs abdominales, nausées, diarrhée), maux de tête, fatigue, insomnie, réactions allergiques.

Plus rarement, des crampes ou des douleurs musculaires ont été rapportées.

En cas d'atteinte musculaire (faiblesse, douleur ou élévation de certaines enzymes musculaires), contactez immédiatement votre médecin.

Sur le plan biologique :

Les effets indésirables biologiques les plus fréquents sont :

Une élévation de certaines enzymes du foie.

Diminution du nombre des plaquettes.

Modification du taux du sucre dans le sang.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

Il n'existe aucun traitement spécifique en cas de surdosage. La prise en charge doit être symptomatique.

En cas d'absorption excessive d'Atorvastatine, consulter un médecin immédiatement.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 30°C sans dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

LISTE I

LOT : 1089
PER : 04/2023
PPR : 157,60 DOP/PI

FORMES ET PRÉSENTATION :

TORVA 10, comprimés enrobés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et de 30.
TORVA 20, comprimés enrobés dosés à 20 mg, boîtes de 15 et de 30.

COMPOSITION :

- TORVA 10
Atorvastatine (sous forme calcique trihydratée) 10 mg.
Excipients q.s.p. 1 cp.

- TORVA 20
Atorvastatine (sous forme calcique trihydratée) 20 mg.
Excipients q.s.p. 1 cp.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Hypcholestérolémiant et hypotriglycéridémiant, inhibiteur de l'HMG Co-A réductase (C10AA05 : système cardiovasculaire).

INDICATIONS :

Ce médicament est prescrit dans certaines formes d'hypercholestérolémies lorsque les activités physiques, la perte de poids et le régime alimentaire n'ont pas permis d'abaisser le taux de cholestérol dans le sang.

Il est recommandé également dans certaines formes d'hypercholestérolémies familiales lorsqu'un régime alimentaire s'est avéré insuffisant. L'utilisation de ce médicament doit être accompagnée avec un régime alimentaire assidu.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Maladies du foie,
- Femme enceinte ou qui allait (cf. Grossesse/Allaitement).
- En cas d'association avec, Itraconazole, Kétoconazole, Antiprotéases (cf. Interactions).
- Sauf avis contraire de votre médecin : en cas d'association avec les fibrates (cf. Interactions).

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

Dans le traitement des hypercholestérolémies, respecter scrupuleusement le régime prescrit par votre médecin.

Un bilan hépatique doit être effectué avant et pendant le traitement.

En cas de douleurs musculaires, prévenir immédiatement votre médecin.

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de mal absorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

Précautions d'emploi :

Prévenez votre médecin en cas de :

Consommation d'alcool.

Antécédents hépatiques.

Désir de grossesse ou d'allaitement.

Excipient à effet notable : Lactose.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Afin d'éviter d'éventuelles interactions avec plusieurs médicaments et notamment avec l'Itraconazole, le Kétoconazole, les Antiprotéases et les Fibrates, signalez systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse :
Ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceintes pendant le traitement, consultez immédiatement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

Allaitement :

L'administration de ce médicament pendant l'allaitement est contre-indiquée.

POSÉLOGIE :

La posologie usuelle est de 10 mg / jour, voire 20 mg / jour, dans les hypercholestérolémies modérées.

Des posologies plus élevées peuvent être nécessaires dans les formes sévères, notamment dans les formes familiales homozygotes. La dose maximale recommandée est de 80 mg.

Ce médicament est prescrit en association avec le régime (cf. Indications), en prise unique à tout moment de la journée, indépendamment des repas.

VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec un peu d'eau.

EFFECTS NON SOUHAITES ET GENANTS :

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants.

Sur le plan clinique :

Les effets indésirables sont généralement discrets et transitoires : troubles digestifs (constipation, ballonnement, mauvaise digestion, douleurs abdominales, nausées, diarrhée), maux de tête, fatigue, insomnie, réactions allergiques.

Plus rarement, des crampes ou des douleurs musculaires ont été rapportées.

En cas d'atteinte musculaire (faiblesse, douleur ou élévation de certaines enzymes musculaires), contactez immédiatement votre médecin.

Sur le plan biologique :

Les effets indésirables biologiques les plus fréquents sont :

Une élévation de certaines enzymes du foie.

Diminution du nombre des plaquettes.

Modification du taux du sucre dans le sang.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

Il n'existe aucun traitement spécifique en cas de surdosage. La prise en charge doit être symptomatique.

En cas d'absorption excessive d'Atorvastatine, consulter un médecin immédiatement.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 30°C sans dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

LISTE I

TECPRI[®]

50,00

COMPOSITIONS

- Ramipril (DCI)
Excipients q.s

par g
1,25
2,5 mg
5 mg
10 mg

entre 10 et 30

FORMES ET PRÉSENTATIONS

- Gélules à 1,25 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 2,5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 10 mg : étuis de 30 gélules.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Tecpril® faible 1,25 mg, Tecpril® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

- Hypertension artérielle.
- Post-infarctus du myocarde compliqué d'insuffisance cardiaque transitoire ou persistante. Le traitement au long cours par ramipril améliore la survie et réduit le risque d'évolution vers l'insuffisance cardiaque sévère ou résistance.
Tecpril® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients à haut risque vasculaire (notamment les coronariens et les diabétiques), ayant une pathologie artérielle ischémique confirmée. Dans cette population, un traitement par ramipril au long cours a significativement amélioré la survie selon l'étude HOPE.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Posologie :

TECPRI[®] faible 1,25 mg, TECPRIL 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Hypertension artérielle :

- En l'absence de déplétion hydrosodée préalable ou d'insuffisance rénale (soit en pratique courante) : la posologie initiale est de 2,5 mg par jour en une seule prise, pendant ou après le petit déjeuner, la biodisponibilité n'étant pas influencée par la prise d'aliments. En fonction de la réponse au traitement, la posologie doit être adaptée, en respectant des paliers de 3 à 4 semaines, jusqu'à 5 mg par jour, voire un maximum de 10 mg par jour en une seule prise. Si nécessaire, un diurétique non hyperkaliémiant peut être associé à 5 mg de ramipril, afin d'obtenir une baisse supplémentaire de la pression artérielle.
 - Dans l'hypertension artérielle préalablement traitée par diurétiques : soit arrêter le diurétique 3 jours avant d'administrer le ramipril, pour le réintroduire par la suite si nécessaire, soit administrer la dose initiale de 1,25 mg de ramipril et l'ajuster en fonction de la réponse tensionnelle obtenue et de la tolérance.
- Il est recommandé de doser la créatinine plasmatique et la kaliémie avant le traitement et dans les 15 jours qui suivent sa mise en roule.

Chez ces malades, la pratique périodique du potassium et de la créatine kinase est recommandée au cours de la période de stabilité thérapeutique. Les diurétiques de l'anse.

Chez l'hypertendu hémodialysé : le taux de dialyse du ramiprilate déterminée au cours d'un séminaire de 90 minutes est de 21 ml/min (variant de 7,9 ml/min à 40 ml/min). En cas d'insuffisance hépatique : il n'y a pas de posologie.

Infarctus du myocarde :

Le traitement sera débuté 2 à 10 jours après l'infarctus, lorsque la condition clinique est stable (stabilité hémodynamique et absence de douleur résiduelle).

La dose initiale est de 5 mg par jour et si la tolérance est bonne et si l'intolérance, la dose sera réduite à 2,5 mg par jour, pendant 2 jours. Dans tous les cas, si la tolérance et la tolérance sont bonnes, la dose sera doublée tous les 2 à 4 jours (matin et soir).

La mise en route du traitement se fera avec une surveillance médicale stricte, notamment la mesure de la tension artérielle. En cas d'insuffisance rénale (définie par un taux de créatinine supérieure à 178 µmol/l ou un taux de créatinine urinaire inférieur à 50 % de la norme), la dose initiale sera de 2,5 mg par jour, puis augmentée progressivement jusqu'à 10 mg par jour.

TECPRI[®] 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Patients à haut risque cardiovasculaire et diabétiques : la posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril. La posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril. La posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril. La posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril.

Dans tous les cas, si la tolérance est bonne, la posologie sera augmentée progressivement, après 2 à 4 semaines à 5 mg/jour en une seule prise, jusqu'à 10 mg/jour en une seule prise, après 2 à 4 semaines, à 10 mg/jour en une seule prise.

Mode d'administration :

Le Ramipril, gélule, peut être pris avec ou sans aliments, mais la biodisponibilité n'est pas modifiée par la prise d'aliments.

Le Ramipril peut être administré en une seule prise quotidienne, soit 1/2 verre d'eau.

MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS

Mises en garde :

Toux : Une toux sèche a été rapportée.

TECPRI[®]

50,00

COMPOSITIONS

- Ramipril (DCI)
Excipients q.s

par g
1,25
2,5 mg
5 mg
10 mg

entre 10 et 30

FORMES ET PRÉSENTATIONS

- Gélules à 1,25 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 2,5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 10 mg : étuis de 30 gélules.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Tecpril® faible 1,25 mg, Tecpril® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

- Hypertension artérielle.
- Post-infarctus du myocarde compliqué d'insuffisance cardiaque transitoire ou persistante. Le traitement au long cours par ramipril améliore la survie et réduit le risque d'évolution vers l'insuffisance cardiaque sévère ou résistance.
Tecpril® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients à haut risque vasculaire (notamment les coronariens et les diabétiques), ayant une pathologie artérielle ischémique confirmée. Dans cette population, un traitement par ramipril au long cours a significativement amélioré la survie selon l'étude HOPE.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Posologie :

TECPRI[®] faible 1,25 mg, TECPRIL 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Hypertension artérielle :

- En l'absence de déplétion hydrosodée préalable ou d'insuffisance rénale (soit en pratique courante) : la posologie initiale est de 2,5 mg par jour en une seule prise, pendant ou après le petit déjeuner, la biodisponibilité n'étant pas influencée par la prise d'aliments. En fonction de la réponse au traitement, la posologie doit être adaptée, en respectant des paliers de 3 à 4 semaines, jusqu'à 5 mg par jour, voire un maximum de 10 mg par jour en une seule prise. Si nécessaire, un diurétique non hyperkaliémiant peut être associé à 5 mg de ramipril, afin d'obtenir une baisse supplémentaire de la pression artérielle.
 - Dans l'hypertension artérielle préalablement traitée par diurétiques : soit arrêter le diurétique 3 jours avant d'administrer le ramipril, pour le réintroduire par la suite si nécessaire, soit administrer la dose initiale de 1,25 mg de ramipril et l'ajuster en fonction de la réponse tensionnelle obtenue et de la tolérance.
- Il est recommandé de doser la créatinine plasmatique et la kaliémie avant le traitement et dans les 15 jours qui suivent sa mise en roule.

Chez ces malades, la pratique périodique du potassium et de la créatine kinase est recommandée au cours de la période de stabilité thérapeutique. Les diurétiques de l'anse.

Chez l'hypertendu hémodialysé : le taux de dialyse du ramiprilate déterminée au cours d'un séminaire de 90 minutes est de 21 ml/min (variant de 7,9 ml/min à 40 ml/min). En cas d'insuffisance hépatique : il n'y a pas de posologie.

Infarctus du myocarde :

Le traitement sera débuté 2 à 10 jours après l'infarctus, lorsque la condition clinique est stable (stabilité hémodynamique et absence de douleur résiduelle).

La dose initiale est de 5 mg par jour et si la tolérance est bonne et si l'intolérance, la dose sera réduite à 2,5 mg par jour, pendant 2 jours. Dans tous les cas, si la tolérance et la tolérance sont bonnes, la dose sera doublée tous les 2 à 4 jours (matin et soir).

La mise en route du traitement se fera avec une surveillance médicale stricte, notamment la mesure de la tension artérielle. En cas d'insuffisance rénale (définie par un taux de créatinine supérieure à 178 µmol/l ou un taux de créatinine urinaire inférieur à 50 % de la norme), la dose initiale sera de 2,5 mg par jour, puis augmentée progressivement jusqu'à 10 mg par jour.

TECPRI[®] 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Patients à haut risque cardiovasculaire et diabétiques : la posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril. La posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril. La posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril. La posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril.

Dans tous les cas, si la tolérance est bonne, la posologie sera augmentée progressivement, après 2 à 4 semaines à 5 mg/jour en une seule prise, jusqu'à 10 mg/jour en une seule prise, après 2 à 4 semaines, à 10 mg/jour en une seule prise.

Mode d'administration :

Le Ramipril, gélule, peut être pris avec ou sans aliments, mais la biodisponibilité n'est pas modifiée par la prise d'aliments.

Le Ramipril peut être administré en une seule prise quotidienne, soit 1/2 verre d'eau.

MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS

Mises en garde :

Toux : Une toux sèche a été rapportée.

TECPRI[®]

50,00

COMPOSITIONS

- Ramipril (DCI)
Excipients q.s

par g
1,25
2,5 mg
5 mg
10 mg

entre 10 et 30

FORMES ET PRÉSENTATIONS

- Gélules à 1,25 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 2,5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 10 mg : étuis de 30 gélules.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Tecpril® faible 1,25 mg, Tecpril® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

- Hypertension artérielle.
- Post-infarctus du myocarde compliqué d'insuffisance cardiaque transitoire ou persistante. Le traitement au long cours par ramipril améliore la survie et réduit le risque d'évolution vers l'insuffisance cardiaque sévère ou résistance.
Tecpril® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients à haut risque vasculaire (notamment les coronariens et les diabétiques), ayant une pathologie artérielle ischémique confirmée. Dans cette population, un traitement par ramipril au long cours a significativement amélioré la survie selon l'étude HOPE.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Posologie :

TECPRI[®] faible 1,25 mg, TECPRIL 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Hypertension artérielle :

- En l'absence de déplétion hydrosodée préalable ou d'insuffisance rénale (soit en pratique courante) : la posologie initiale est de 2,5 mg par jour en une seule prise, pendant ou après le petit déjeuner, la biodisponibilité n'étant pas influencée par la prise d'aliments. En fonction de la réponse au traitement, la posologie doit être adaptée, en respectant des paliers de 3 à 4 semaines, jusqu'à 5 mg par jour, voire un maximum de 10 mg par jour en une seule prise. Si nécessaire, un diurétique non hyperkaliémiant peut être associé à 5 mg de ramipril, afin d'obtenir une baisse supplémentaire de la pression artérielle.
 - Dans l'hypertension artérielle préalablement traitée par diurétiques : soit arrêter le diurétique 3 jours avant d'administrer le ramipril, pour le réintroduire par la suite si nécessaire, soit administrer la dose initiale de 1,25 mg de ramipril et l'ajuster en fonction de la réponse tensionnelle obtenue et de la tolérance.
- Il est recommandé de doser la créatinine plasmatique et la kaliémie avant le traitement et dans les 15 jours qui suivent sa mise en roule.

Chez ces malades, la pratique périodique du potassium et de la créatine kinase est recommandée au cours de la période de stabilité thérapeutique. Les diurétiques de l'anse.

Chez l'hypertendu hémodialysé : le taux de dialyse du ramiprilate déterminée au cours d'un séminaire de 90 minutes est de 21 ml/min (variant de 7,9 ml/min à 40 ml/min). En cas d'insuffisance hépatique : il n'y a pas de posologie.

Infarctus du myocarde :

Le traitement sera débuté 2 à 10 jours après l'infarctus, lorsque la condition clinique est stable (stabilité hémodynamique et absence de douleur résiduelle).

La dose initiale est de 5 mg par jour et si la tolérance est bonne et si l'intolérance, la dose sera réduite à 2,5 mg par jour, pendant 2 jours. Dans tous les cas, si la tolérance et la tolérance sont bonnes, la dose sera doublée tous les 2 à 4 jours (matin et soir).

La mise en route du traitement se fera avec une surveillance médicale stricte, notamment la mesure de la tension artérielle. En cas d'insuffisance rénale (définie par un taux de créatinine supérieure à 178 µmol/l ou un taux de créatinine urinaire inférieur à 50 % de la norme), la dose initiale sera de 2,5 mg par jour, puis augmentée progressivement jusqu'à 10 mg par jour.

TECPRI[®] 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Patients à haut risque cardiovasculaire et diabétiques : la posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril. La posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril. La posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril. La posologie initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril.

Dans tous les cas, si la tolérance est bonne, la posologie sera augmentée progressivement, après 2 à 4 semaines à 5 mg/jour en une seule prise, jusqu'à 10 mg/jour en une seule prise, après 2 à 4 semaines, à 10 mg/jour en une seule prise.

Mode d'administration :

Le Ramipril, gélule, peut être pris avec ou sans aliments, mais la biodisponibilité n'est pas modifiée par la prise d'aliments.

Le Ramipril peut être administré en une seule prise quotidienne, soit 1/2 verre d'eau.

MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS

Mises en garde :

Toux : Une toux sèche a été rapportée.