

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.  
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Diagnostique et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.  
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.  
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.  
La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.  
La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 049316

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 732 Société : Retraité  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : 3.5691  
Nom & Prénom : ZOUHAIR MOHAMMED  
Date de naissance : 01-06-1934  
Adresse : Hay Yasmine 3 Rue 55 N74  
Ain Chock CASABLANCA  
Tél. : 0660509586 Total des frais engagés : 4955,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Bd Al Ouds, Rés les Rosiers, App 121  
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890  
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) :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/08/20	Ce		300.07	Docteur BENALLA ELCHENET Fatima Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Bd Al Qods, Rés. Les Roses, Appt 121 Ain Chock, Casablanca - Tél: 0522 870 890

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/08/20	1655.45

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

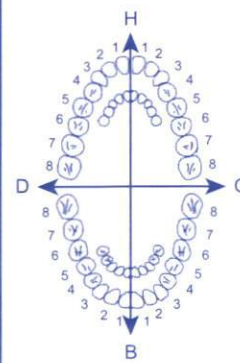
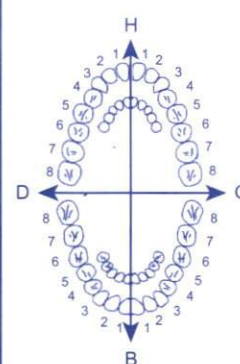
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد  
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le

04/08/2022

الدار البيضاء في

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

12 ZOUHAIR Mohamed

REGIME SANS SUCRE ET SANS GRAS

AM. 12 x 12  
HUMALOG MIX 25 kwik pen  
20 Unités le matin

20 Unité le soir  
REPAS FRACTIONNES +++  
57.80 x3

TORVA 10

1 comprimé

50.00 x3  
TECPRIL 2.5

1 comprimé

BANDELETTES A GLYCEMIE

TRAITEMENT DE 3 MOIS



Docteur BENLALLA EL GHORFI 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 AN 01 2022  
PPV 111.00 01

# Eléments nécessaires à l'injection :

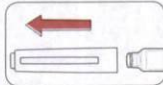
- Le stylo KwikPen contenant votre insuline
  - Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
  - Coton imbibé d'alcool
- Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

## 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.

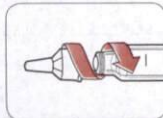
**Etape 4 :**

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



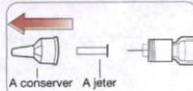
**Etape 5 :**

- 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.

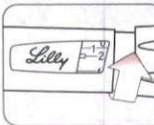


# Purge de votre stylo

- Purgez votre stylo avant chaque**
- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler durant 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.



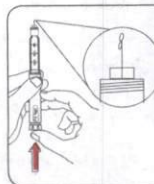
**Etape 8 :**

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



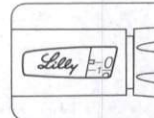
**Etape 9 :**

- 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 vous 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 purge.

Lot D057996K.1  
UT AN 01 2022  
PPV 111.00 01

# Éléments nécessaires à l'injection :

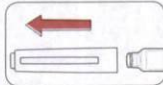
- Le stylo KwikPen contenant votre insuline
  - Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
  - Coton imbibé d'alcool
- Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

# 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.


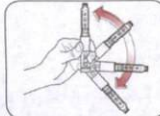


**Etape 2 :**  
(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- 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.

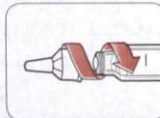
**Etape 4 :**

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



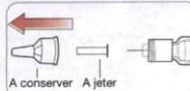
**Etape 5 :**

- 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.

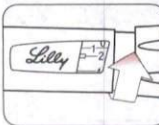


# Purge de votre stylo

- Purgez votre stylo avant chaque**
- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler durant 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.



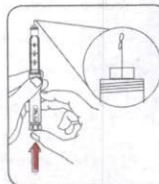
**Etape 8 :**

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



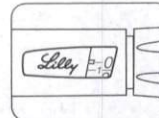
**Etape 9 :**

- 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 vous 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 purge.



Lot D057996K.1  
UT AN 01 2022  
PPV 111.00 01

**Éléments nécessaires à l'injection :**

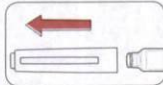
- Le stylo KwikPen contenant votre insuline
  - Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
  - Coton imbibé d'alcool
- Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

**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.

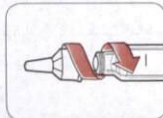
**Etape 4 :**

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



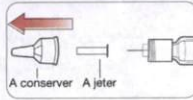
**Etape 5 :**

- 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.



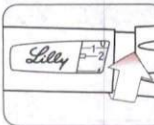
**Purge de votre stylo**

**Purgez votre stylo avant chaque**

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler durant 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.



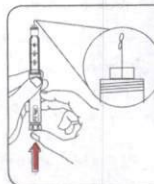
**Etape 8 :**

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



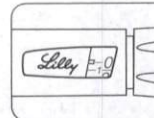
**Etape 9 :**

- 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 vous 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 purge.

Lot D057996K.1  
UT AN 01 2022  
PPV 111.00 01

**Éléments nécessaires à l'injection :**

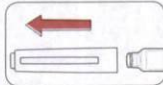
- Le stylo KwikPen contenant votre insuline
  - Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
  - Coton imbibé d'alcool
- Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

**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.

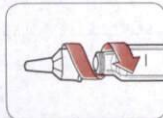
**Etape 4 :**

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



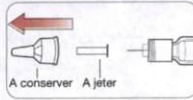
**Etape 5 :**

- 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.



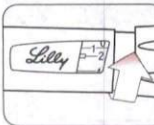
**Purge de votre stylo**

**Purgez votre stylo avant chaque**

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler durant 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.



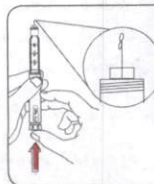
**Etape 8 :**

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



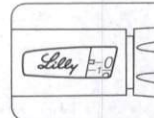
**Etape 9 :**

- 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 vous 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 purge.



Lot D057996K.1  
UT AN 01 2022  
PPV 111.00 01

# Eléments nécessaires à l'injection :

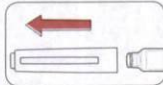
- Le stylo KwikPen contenant votre insuline
  - Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
  - Coton imbibé d'alcool
- Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

## 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.

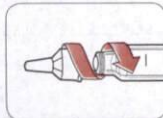
**Etape 4 :**

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



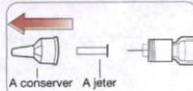
**Etape 5 :**

- 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.

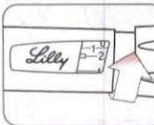


# Purge de votre stylo

- Purgez votre stylo avant chaque**
- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler durant 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.



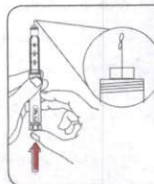
**Etape 8 :**

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



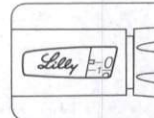
**Etape 9 :**

- 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 vous 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 purge.



Lot D057996K.1  
UT AN 01 2022  
PPV 111.00 01

**Éléments nécessaires à l'injection :**

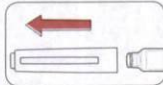
- Le stylo KwikPen contenant votre insuline
  - Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
  - Coton imbibé d'alcool
- Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

**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.

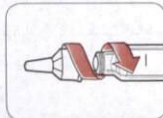
**Etape 4 :**

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



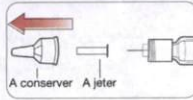
**Etape 5 :**

- 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.



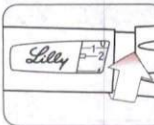
**Purge de votre stylo**

**Purgez votre stylo avant chaque**

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler durant 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.



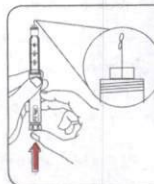
**Etape 8 :**

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



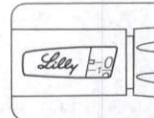
**Etape 9 :**

- 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 vous 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 purge.

Lot D057996K.1  
UT AN 01 2022  
PPV 111.00 01

**Éléments nécessaires à l'injection :**

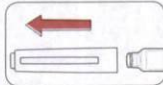
- Le stylo KwikPen contenant votre insuline
  - Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
  - Coton imbibé d'alcool
- Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

**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.

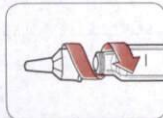
**Etape 4 :**

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



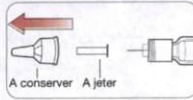
**Etape 5 :**

- 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.



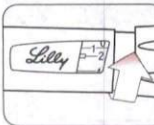
**Purge de votre stylo**

**Purgez votre stylo avant chaque**

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler durant 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.



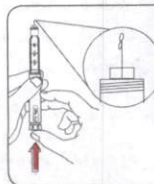
**Etape 8 :**

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



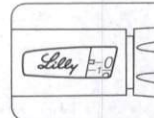
**Etape 9 :**

- 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 vous 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 purge.



Lot D057996K.1  
UT AN 01 2022  
PPV 111.00 01

# Éléments nécessaires à l'injection :

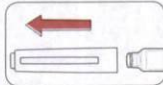
- Le stylo KwikPen contenant votre insuline
  - Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
  - Coton imbibé d'alcool
- Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

## 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.

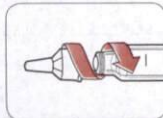
**Etape 4 :**

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



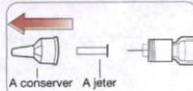
**Etape 5 :**

- 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.

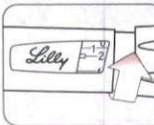


# Purge de votre stylo

- Purgez votre stylo avant chaque**
- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler durant 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.



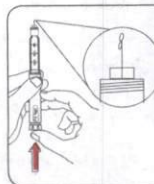
**Etape 8 :**

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



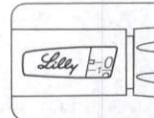
**Etape 9 :**

- 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 vous 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 purge.

Lot D057996K.1  
UT AN 01 2022  
PPV 111.00 01

**Éléments nécessaires à l'injection :**

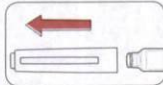
- Le stylo KwikPen contenant votre insuline
  - Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
  - Coton imbibé d'alcool
- Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

**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.

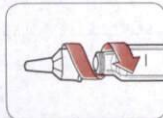
**Etape 4 :**

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



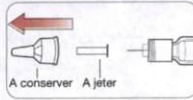
**Etape 5 :**

- 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.



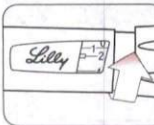
**Purge de votre stylo**

**Purgez votre stylo avant chaque**

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler durant 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.



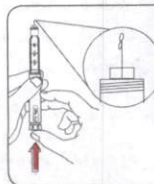
**Etape 8 :**

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



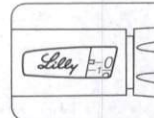
**Etape 9 :**

- 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 vous 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 purge.



Lot D057996K.1  
UT AN 01 2022  
PPV 111.00 01

**Éléments nécessaires à l'injection :**

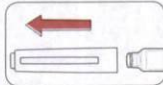
- Le stylo KwikPen contenant votre insuline
  - Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
  - Coton imbibé d'alcool
- Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

**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.

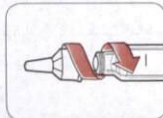
**Etape 4 :**

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



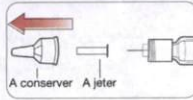
**Etape 5 :**

- 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.



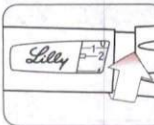
**Purge de votre stylo**

**Purgez votre stylo avant chaque**

- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler durant 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.



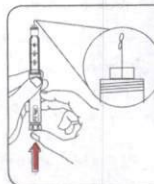
**Etape 8 :**

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



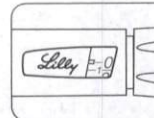
**Etape 9 :**

- 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 vous 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 purge.

Lot D057996K.1  
UT AN 01 2022  
PPV 111.00 01

# Éléments nécessaires à l'injection :

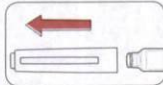
- Le stylo KwikPen contenant votre insuline
  - Aiguille compatible avec KwikPen (Aiguilles à stylo BD [Becton Dickinson and Company] recommandées)
  - Coton imbibé d'alcool
- Les aiguilles et le coton imbibé d'alcool ne sont pas fournis.

## 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.


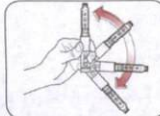


**Etape 2 :**  
(Uniquement pour les suspensions d'insulines troubles HUMALOG)

- 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.

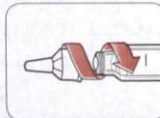
**Etape 4 :**

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



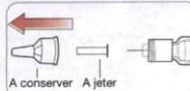
**Etape 5 :**

- 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.

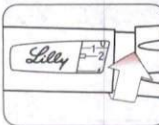


# Purge de votre stylo

- Purgez votre stylo avant chaque**
- Purger votre stylo signifie chasser l'air qui peut s'accumuler durant 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.



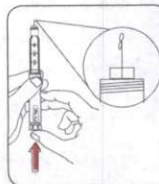
**Etape 8 :**

- Tenez le stylo avec l'aiguille pointée vers le haut. Appuyez sur le bouton d'injection pour faire remonter les bulles d'air à la surface.



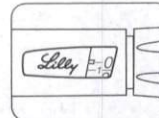
**Etape 9 :**

- 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 vous 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 purge.



**TORVA®****Atorvastatine**LOT: 1089  
PER: 04/2000**FORMES ET PRESENTATION :**

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.

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

**CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :**

Hypocholestérolémiant 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 préconisé 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 allaite (cf. Grossesse/Allaitement).
- En cas d'association avec, l'Itraconazole, le Kétoconazole, les Antiprotéases (cf. Interactions).
- Sauf avis contraire de votre médecin : en cas d'association avec les Fibrates (cf. Interactions).

**MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS 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 notoire : 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.

**POSOLOGIE :**

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.

**EFFETS 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.

**PRECAUTIONS PARTICULIERES 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**Fabriqué par les Laboratoires **NOVOPHARMA**

Sous licence

The Jordanian Pharmaceutical Manufacturing Co.

SNAP 01/10

**TORVA®****Atorvastatine**LOT: 1089  
PER: 04/2000**FORMES ET PRESENTATION :**

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.

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

**CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :**

Hypocholestérolémiant 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 préconisé 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 allaite (cf. Grossesse/Allaitement).
- En cas d'association avec, l'Itraconazole, le Kétoconazole, les Antiprotéases (cf. Interactions).
- Sauf avis contraire de votre médecin : en cas d'association avec les Fibrates (cf. Interactions).

**MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS 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 notoire : 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.

**POSOLOGIE :**

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.

**EFFETS 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.

**PRECAUTIONS PARTICULIERES 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**Fabriqué par les Laboratoires **NOVOPHARMA**

Sous licence

The Jordanian Pharmaceutical Manufacturing Co.

SNAP 01/10



**TORVA®****Atorvastatine**LOT: 1089  
PER: 04/2000**FORMES ET PRESENTATION :**

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.

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

**CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :**

Hypocholestérolémiant 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 préconisé 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 allaite (cf. Grossesse/Allaitement).
- En cas d'association avec, l'Itraconazole, le Kétoconazole, les Antiprotéases (cf. Interactions).
- Sauf avis contraire de votre médecin : en cas d'association avec les Fibrates (cf. Interactions).

**MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS 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 notoire : 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.

**POSOLOGIE :**

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.

**EFFETS 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.

**PRECAUTIONS PARTICULIERES 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**Fabriqué par les Laboratoires **NOVOPHARMA**

Sous licence

The Jordanian Pharmaceutical Manufacturing Co.

SNAP 01/10

# TECPRIL®

50,00

## COMPOSITIONS

- Ramipril (DCI)	1,25
Excipients q.s	
- Ramipril (DCI)	2,5 mg
Excipients q.s	
- Ramipril (DCI)	5 mg
Excipients q.s	
- Ramipril (DCI)	10 mg
Excipients q.s	

par ge

1,25

2,5 mg

5 mg

10 mg

entre 10 et 30

## FORMES ET PRESENTATIONS

- 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 :

TECPRIL 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 route.

Chez ces malades, la pratique mé-  
périodique du potassium et de la créa-  
tine et de la créatinine. Les  
diurétiques de l'anse.

Chez l'hypertendu hémodialysé : le ram-  
pilate déterminée a-  
mois est de 21 ml/min (variant de 7,9 m-  
En cas d'insuffisance hépatique : il n'y a  
pas de contre-indication.

### Infarctus du myocarde :

Le traitement sera débuté 2 à 10 j après  
cliniquement stable (stabilité hémodyn-  
résiduelle).

La dose initiale est de 5 mg par jour en  
d'intolérance, la dose sera réduite à 2,5  
soir), pendant 2 jours. Dans tous les cas,  
permet, la dose sera doublée tous les 2  
matin et soir).

La mise en route du traitement se fait  
surveillance médicale stricte, notamment  
En cas d'insuffisance rénale (définie par  
entre 10 et 30 ml/min), la dose initiale  
maximale de 5 mg par jour.

TECPRIL 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Patients à haut risque cardiovasculaire  
confirmée :

La dose initiale est de 2,5 mg/jour de ram-  
Dans tous les cas, si la tolérance tension-  
après 2 à 4 semaines à 5 mg/jour en une  
2 à 4 semaines, à 10 mg/jour en une  
long cours.

### Mode d'administration :

Le Ramipril, gélule, peut être pris avec  
d'aliments ne modifiant pas sa biodisponi-  
Le Ramipril peut être administré en une  
1/2 verre d'eau.

## MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS

### Mises en garde :

Toux : Une toux sèche a été rappor-



# TECPRIL®

50,00

## COMPOSITIONS

- Ramipril (DCI)	1,25
Excipients q.s	
- Ramipril (DCI)	2,5 mg
Excipients q.s	
- Ramipril (DCI)	5 mg
Excipients q.s	
- Ramipril (DCI)	10 mg
Excipients q.s	

par ge

1,25

2,5 mg

5 mg

10 mg

entre 10 et 30

## FORMES ET PRESENTATIONS

- 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 :

TECPRIL 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 route.

Chez ces malades, la pratique mé-  
périodique du potassium et de la créa-  
tine, période de stabilité thérapeutique. Les  
les diurétiques de l'anse.

Chez l'hypertendu hémodialysé : le ram-  
de dialyse du ramiprilate déterminée ap-  
mois est de 21 ml/min (variant de 7,9 m-  
En cas d'insuffisance hépatique : il n'y a  
posologie.

### Infarctus du myocarde :

Le traitement sera débuté 2 à 10 j après  
cliniquement stable (stabilité hémodyn-  
résiduelle).

La dose initiale est de 5 mg par jour en  
d'intolérance, la dose sera réduite à 2,5  
soir), pendant 2 jours. Dans tous les cas,  
permet, la dose sera doublée tous les 2  
matin et soir).

La mise en route du traitement se fait  
surveillance médicale stricte, notamment  
après 2 à 4 semaines à 5 mg/jour en une  
entre 10 et 30 ml/min), la dose initiale  
maximale de 5 mg par jour.

### TECPRIL 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Patients à haut risque cardiovasculaire  
confirmée :

La dose initiale est de 2,5 mg/jour de ra-  
Dans tous les cas, si la tolérance tension-  
après 2 à 4 semaines à 5 mg/jour en une  
2 à 4 semaines, à 10 mg/jour en une  
long cours.

### Mode d'administration :

Le Ramipril, gélule, peut être pris avec  
d'aliments ne modifiant pas sa biodisponi-  
Le Ramipril peut être administré en une  
1/2 verre d'eau.

## MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS

### Mises en garde :

Toux : Une toux sèche a été rappor-

# TECPRIL®

50,00

## COMPOSITIONS

- Ramipril (DCI)	1,25
Excipients q.s	
- Ramipril (DCI)	2,5 mg
Excipients q.s	
- Ramipril (DCI)	5 mg
Excipients q.s	
- Ramipril (DCI)	10 mg
Excipients q.s	

par ge

1,25

2,5 mg

5 mg

10 mg

entre 10 et 30

## FORMES ET PRESENTATIONS

- 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.
- 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 :

TECPRIL 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 route.

Chez ces malades, la pratique mé-  
périodique du potassium et de la créa-  
tine et de la période de stabilité thérapeutique. Les  
les diurétiques de l'anse.

Chez l'hypertendu hémodialysé : le ram-  
de dialyse du ramiprilate déterminée ap-  
mois est de 21 ml/min (variant de 7,9 m-  
En cas d'insuffisance hépatique : il n'y a  
posologie.

### Infarctus du myocarde :

Le traitement sera débuté 2 à 10 j après  
cliniquement stable (stabilité hémodyn-  
résiduelle).

La dose initiale est de 5 mg par jour en une  
d'intolérance, la dose sera réduite à 2,5  
soir), pendant 2 jours. Dans tous les cas, il  
permet, la dose sera doublée tous les 2  
matin et soir).

La mise en route du traitement se fait  
surveillance médicale stricte, notamment  
En cas d'insuffisance rénale (définie par  
entre 10 et 30 ml/min), la dose initiale  
maximale de 5 mg par jour.

### TECPRIL 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Patients à haut risque cardiovasculaire  
confirmée :

La dose initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril  
Dans tous les cas, si la tolérance tensionnelle  
après 2 à 4 semaines à 5 mg/jour en une seule  
2 à 4 semaines, à 10 mg/jour en une seule prise  
long cours.

### Mode d'administration :

Le Ramipril, gélule, peut être pris avec ou sans  
d'aliments ne modifiant pas sa biodisponibilité.  
Le Ramipril peut être administré en une seule prise  
1/2 verre d'eau.

## MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS

### Mises en garde :

Toux : Une toux sèche a été rapportée.