

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/11/2022	22	2	3000 DA	DR BEN ABEES ALI ENCL. à la carte de visite Amm. Commun. de Casablanca - Tel : 0522 032 020

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INP : 92044569 Pharmacie Naima * Bab Hassan Casablanca 22/11/2022	22-11-22	2857,90

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-vous



ORDONNANCE

Casablanca, le :

22/11/2022

LOUZI MOHAMED

559,00 x 2

- Novomix 30 flexpen 100 u/ml
16 UT LE SOIR AVT REP

196,50 x 3

- Novonorm 2 mg
1 COMP X 3/ J AVT REP

107,60 x 4

- Stagid 700 mg
1COMPX 3/ J AP REP

- Vitanevril fort
1 COMP X 3 / J AP REP

- Vastarel 35 mg
1 COMP X2 / J AP REP

- Civastine 20 mg
1 COMP LE SOIR AP REP

- Librax 5 mg / 2,5 mg
1 COMP LE SOIR AP REP

90,00 x 2 *** TRAITEMENT 3 MOIS ***

+ banobells 0,50

180,00 x 3

2857,90



الدكتور ف. زين عباس التمارجي
إختصاصية في أمراض الغدد - السكري
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس
بالموعد



Dr. BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue
Angle route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane
Immeuble Communau 1^{er} étage
Casablanca - Tél. 0522 93 31 49



Dr. BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue
Angle route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane
Immeuble Communau 1^{er} étage
Casablanca - Tél. 0522 93 31 49



Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communau 1^{er} étage (à gauche)
Hay Hassani - Casablanca

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



On-Call® Vivid

REMBOURSEÉ
par la
MUTUELLE

Blood Glucose Test Strips

Blood Glucose Test Strips

Bandes-test de Test Glycémie
Bandes-test de Test Glycémie
Franges-test de Test Glycémie

English
Blood Glucose Test Strips
Pour mesurer la glycémie dans le sang
using the On-Call® Vivid Blood
meter or the On-Call® Vivid
Glucose meters.

REF G135-102
MODEL GGS-101

Blood Glucose Test Strips

Blood Glucose Test Strips

1130496201

On-Call® Vivid

Blood Glucose Test Strips

Blood Glucose Test Strips

REF G135-102
MODEL GGS-101

50

CE 0123

CE 0123



CE 0123

- Package Insert
- 50 Test Strips

Only for use outside the body.
For self testing and professional use.
the On-Call® Vivid Blood Glucose meters.

6 8260715562219



© 2020 ACN Laboratories, Inc.

30175 Fürthstrasse 41
Schaffgotschen 41
NDS GmbH

www.acnlabs.com
8505 Oberlin Dr., #340
San Diego, CA 92121, USA
ACN Laboratories, Inc.

ACN

REF G135-102
MODEL GGS-101

30175 Fürthstrasse 41
Schaffgotschen 41
NDS GmbH

www.acnlabs.com
8505 Oberlin Dr., #340
San Diego, CA 92121, USA
ACN Laboratories, Inc.

ACN



NovoNorm®

0,5 mg comprimés

1 mg comprimés

2 mg comprimés

Répaglinide

Composition qualitative et quantitative

NovoNorm® contient du répaglinide comme principe actif. Les autres composants sont mentionnés dans

Les comprimés de NovoNorm® sont ronds avec le logo de Novo Nordisk (taureau A)

Comprimé de 0,5 mg : blanc

Comprimé de 1 mg : jaune

Comprimé de 2 mg : couleur pêche

Indications thérapeutiques

Le répaglinide est indiqué dans le traitement de l'adulte, lorsque l'hyperglycémie contrôlée de façon satisfaisante par le régime de poids et l'exercice physique. Le répaglinide

association avec la metformine ou les thiazolidinediones chez les adultes atteints de diabète sucré de type 2 qui ne sont pas équilibrés de façon satisfaisante par le répaglinide seul, la metformine seule ou les thiazolidinediones seuls. Le traitement doit être initié en complément du régime alimentaire et de l'exercice physique afin de diminuer la glycémie en relation avec les repas.

Posologie et mode d'administration

Posologie

Le répaglinide doit être administré avant les repas, et sa posologie, adaptée individuellement afin d'optimiser le contrôle glycémique. En plus de l'autosurveillance du glucose sanguin et/ou urinaire par le patient, la glycémie doit être contrôlée périodiquement par le médecin afin de déterminer la dose minimale efficace pour le patient. Le taux d'hémoglobine glycosylée est aussi un indicateur dans le contrôle de la réponse du patient au traitement. Il est nécessaire d'effectuer des contrôles périodiques afin de détecter un effet hypoglycémiant insuffisant à la dose maximale recommandée (échec primaire) et pour détecter une réduction d'efficacité de la réponse hypoglycémante après une période initiale d'efficacité (échec secondaire).

L'administration à court terme de répaglinide pourra se révéler suffisante en cas de déséquilibre glycémique transitoire chez les patients présentant un diabète de type 2 qui réagissent habituellement bien au régime alimentaire.

Dose initiale

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

Maintenance

La dose unitaire maximale recommandée est de 4 mg, à

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

Hypoglycémie

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

Association avec des insulino-sécrétagogues

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

• physique,

biais d'un site de liaison distinct avec les cellules β . L'utilisation de répaglinide aux insulino-sécrétagogues n'a pas été menée.

• association avec d'autres

• NPH (Neutral Protamine Hagedorn) diodes

• traitement d'association avec de

• thiazolidinediones ont été menés.

Cependant, le profil bénéfices-risques reste à établir lorsque l'on compare à d'autres traitements d'association.

Association avec la metformine

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

Utilisation concomitante

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

Syndrome coronarien aigu

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

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

Un certain nombre de substances sont connues pour interagir avec la clairance du répaglinide. Les interactions possibles doivent donc toujours être prises en compte par le médecin. Les études *in vitro* montrent que le répaglinide est métabolisé principalement par le CYP2C8, mais également par le CYP3A4. Les données cliniques chez des volontaires sains confirment le fait que le C2B est la principale enzyme impliquée dans le métabolisme du répaglinide, le 3A4 jouant un rôle mineur, mais la contribution relative du 3A4 peut néanmoins augmenter si le C2B est inhibé. Par conséquent, le métabolisme, et donc la clairance du répaglinide, peuvent être modifiés par les substances inducrices ou inhibitrices des cytochromes P450. Un suivi particulier devra être entrepris lorsque des inhibiteurs du C2B et du 3A4 sont administrés simultanément avec le répaglinide. Les données cliniques *in vitro* montrent que le répaglinide

maximale possible n'est pas claire. L'administration de 100 mg volontaires, 1,8 la C_{max} n'a pas été réalisée. Le répaglinide nécessaire, réalisé (voir L'administration pendant 4 à 5 CYP3A4, et volontaires position au C_{max} du répétitif du glucose n'a pas été réalisée. Le répaglinide, glidine doit nécessaire, réalisé (voir L'administration 300 mg), un au répétitif quotidienne (ASC 0,5). Les valeurs de la dose sont étroite et un assurées (voir Les bétalysants l'hypoglycémiant. L'administration d'œstrogénie avec du répétitif paramètres. Le répaglinide propriétés de digoxine, des volontaires de ces complications concomitantes. Les substances du répaglinide carbamépïne, hormones t. En cas d'administration chez un patient étroitement contrôlé glycémie. Population Aucune étude et les adolescentes. Fertilité, g. Il n'y a pas grossesse de répaglinide peut pas être reproductive. Données d'effets sur



NovoNorm®

0,5 mg comprimés

1 mg comprimés

2 mg comprimés

Répaglinide

Composition qualitative et quantitative

NovoNorm® contient du répaglinide comme principe actif. Les autres composants sont mentionnés dans

Les comprimés de NovoNorm® sont ronds avec le logo de Novo Nordisk (taureau A)

Comprimé de 0,5 mg : blanc

Comprimé de 1 mg : jaune

Comprimé de 2 mg : couleur pêche

Indications thérapeutiques

Le répaglinide est indiqué dans le traitement de l'adulte, lorsque l'hyperglycémie contrôlée de façon satisfaisante par le régime de poids et l'exercice physique. Le répaglinide

association avec la metformine ou les thiazolidinediones chez les adultes atteints de diabète sucré de type 2 qui ne sont pas équilibrés de façon satisfaisante par le répaglinide seul, la metformine seule ou les thiazolidinediones seuls. Le traitement doit être initié en complément du régime alimentaire et de l'exercice physique afin de diminuer la glycémie en relation avec les repas.

Posologie et mode d'administration

Posologie

Le répaglinide doit être administré avant les repas, et sa posologie, adaptée individuellement afin d'optimiser le contrôle glycémique. En plus de l'autosurveillance du glucose sanguin et/ou urinaire par le patient, la glycémie doit être contrôlée périodiquement par le médecin afin de déterminer la dose minimale efficace pour le patient. Le taux d'hémoglobine glycosylée est aussi un indicateur dans le contrôle de la réponse du patient au traitement. Il est nécessaire d'effectuer des contrôles périodiques afin de détecter un effet hypoglycémiant insuffisant à la dose maximale recommandée (échec primaire) et pour détecter une réduction d'efficacité de la réponse hypoglycémante après une période initiale d'efficacité (échec secondaire).

L'administration à court terme de répaglinide pourra se révéler suffisante en cas de déséquilibre glycémique transitoire chez les patients présentant un diabète de type 2 qui réagissent habituellement bien au régime alimentaire.

Dose initiale

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

Maintenance

La dose unitaire maximale recommandée est de 4 mg, à

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

Hypoglycémie

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

Association avec des insulino-sécrétagogues

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

• physique,

biais d'un site de liaison distinct avec les cellules β . L'utilisation de répaglinide aux insulino-sécrétagogues n'a pas été menée.

• association avec d'autres médicaments n'a été menée.

• NPH (Neutral Protamine Hagedorn) diabétiques. Le traitement d'association avec de la diazolidinedione ont été menés.

Cependant, le profil bénéfices-risques reste à établir lorsque l'on compare à d'autres traitements d'association.

Association avec la metformine

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

Utilisation concomitante

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

Syndrome coronarien aigu

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

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

Un certain nombre de substances sont connues pour interagir avec la clairance du répaglinide. Les interactions possibles doivent donc toujours être prises en compte par le médecin. Les études *in vitro* montrent que le répaglinide est métabolisé principalement par le CYP2C8, mais également par le CYP3A4. Les données cliniques chez des volontaires sains confirment le fait que le C2B est la principale enzyme impliquée dans le métabolisme du répaglinide, le 3A4 jouant un rôle mineur, mais la contribution relative du 3A4 peut néanmoins augmenter si le C2B est inhibé. Par conséquent, le métabolisme, et donc la clairance du répaglinide, peuvent être modifiés par les substances inducrices ou inhibitrices des cytochromes P450. Un suivi particulier devra être entrepris lorsque des inhibiteurs du C2B et du 3A4 sont administrés simultanément avec le répaglinide. Les données cliniques *in vitro* montrent que le répaglinide

maximale possible n'est pas claire. L'administration de 100 mg volontaires, 1,8 la C_{max} n'a pas été réalisée. Le répaglinide nécessaire, réalisé (voir L'administration pendant 4 à 5 CYP3A4, et volontaires position au C_{max} du répétitif du glucose n'a pas été réalisée. Le répaglinide, glidine doit nécessaire, réalisé (voir L'administration 300 mg), un suivi au répétitif quotidien. Le ASC 0,5 valeurs de la dose sont étroite et un suivi assurées (voir Les bêta-glycéréniques. L'hypoglycémiant. L'administration d'œstrogéniques avec du répétitif paramètres. Le répaglinide propriétés de la digoxine, des volontaires de ces complications concomitantes. Les substances du répaglinide carbamépénèmes, hormones taurine. En cas d'administration chez un patient étroitement contrôlé glycémique. Population. Aucune étude et les adolescentes. Fertilité, gynécologie. Il n'y a pas grossesse de répaglinide peut pas être reproductive. Données sur les effets sur



NovoNorm®

0,5 mg comprimés

1 mg comprimés

2 mg comprimés

Répaglinide

Composition qualitative et quantitative

NovoNorm® contient du répaglinide comme principe actif. Les autres composants sont mentionnés dans

Les comprimés de NovoNorm® sont ronds avec le logo de Novo Nordisk (taureau A)

Comprimé de 0,5 mg : blanc

Comprimé de 1 mg : jaune

Comprimé de 2 mg : couleur pêche

Indications thérapeutiques

Le répaglinide est indiqué dans le traitement de l'adulte, lorsque l'hyperglycémie contrôlée de façon satisfaisante par le régime de poids et l'exercice physique. Le répaglinide

association avec la metformine ou les thiazolidinediones chez les adultes atteints de diabète sucré de type 2 qui ne sont pas équilibrés de façon satisfaisante par le répaglinide seul, la metformine seule ou les thiazolidinediones seuls. Le traitement doit être initié en complément du régime alimentaire et de l'exercice physique afin de diminuer la glycémie en relation avec les repas.

Posologie et mode d'administration

Posologie

Le répaglinide doit être administré avant les repas, et sa posologie, adaptée individuellement afin d'optimiser le contrôle glycémique. En plus de l'autosurveillance du glucose sanguin et/ou urinaire par le patient, la glycémie doit être contrôlée périodiquement par le médecin afin de déterminer la dose minimale efficace pour le patient. Le taux d'hémoglobine glycosylée est aussi un indicateur dans le contrôle de la réponse du patient au traitement. Il est nécessaire d'effectuer des contrôles périodiques afin de détecter un effet hypoglycémiant insuffisant à la dose maximale recommandée (échec primaire) et pour détecter une réduction d'efficacité de la réponse hypoglycémante après une période initiale d'efficacité (échec secondaire).

L'administration à court terme de répaglinide pourra se révéler suffisante en cas de déséquilibre glycémique transitoire chez les patients présentant un diabète de type 2 qui réagissent habituellement bien au régime alimentaire.

Dose initiale

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

Maintenance

La dose unitaire maximale recommandée est de 4 mg, à

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

Hypoglycémie

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

Association avec des insulino-sécrétagogues

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

• physique,

biais d'un site de liaison distinct avec les cellules β . L'utilisation de répaglinide aux insulino-sécrétagogues n'a pas été menée.

• association avec d'autres médicaments n'a été menée.

• NPH (Neutral Protamine Hagedorn) diabétiques. Le traitement d'association avec de la diazolidinedione ont été menés.

Cependant, le profil bénéfices-risques reste à établir lorsque l'on compare à d'autres traitements d'association.

Association avec la metformine

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

Utilisation concomitante

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

Syndrome coronarien aigu

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

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

Un certain nombre de substances sont connues pour interagir avec la clairance du répaglinide. Les interactions possibles doivent donc toujours être prises en compte par le médecin. Les études *in vitro* montrent que le répaglinide est métabolisé principalement par le CYP2C8, mais également par le CYP3A4. Les données cliniques chez des volontaires sains confirment le fait que le C2B est la principale enzyme impliquée dans le métabolisme du répaglinide, le 3A4 jouant un rôle mineur, mais la contribution relative du 3A4 peut néanmoins augmenter si le C2B est inhibé. Par conséquent, le métabolisme, et donc la clairance du répaglinide, peuvent être modifiés par les substances inducrices ou inhibitrices des cytochromes P450. Un suivi particulier devra être entrepris lorsque des inhibiteurs du C2B et du 3A4 sont administrés simultanément avec le répaglinide. Les données cliniques *in vitro* montrent que le répaglinide

maximale possible n'est pas claire. L'administration de 100 mg volontaires, 1,8 la C_{max} n'a pas été réalisée. Le répaglinide nécessaire, réalisé (voir L'administration pendant 4 à 5 CYP3A4, et volontaires position au C_{max} du répétitif du glucose n'a pas été réalisée. Le répaglinide, glidine doit nécessaire, réalisé (voir L'administration 300 mg), un suivi au répétitif quotidien. Le ASC 0,5 valeurs de la dose sont étroite et un suivi assurées (voir Les bêta-glycéréniques. L'hypoglycémiant. L'administration d'œstrogéniques avec du répétitif paramètres. Le répaglinide propriétés de la digoxine, des volontaires de ces complications concomitantes. Les substances du répaglinide carbamépénèmes, hormones taurine. En cas d'administration chez un patient étroitement contrôlé glycémique. Population. Aucune étude et les adolescentes. Fertilité, gynécologie. Il n'y a pas grossesse de répaglinide peut pas être reproductive. Données sur les effets sur

LOT 221255
EXP 04 2015
PPV 107.60



LOT 221255
EXP 04 2015
PPV 107.60



LOT 221255
EXP 04 2015
PPV 107.60



LOT 221255
EXP 04 2015
PPV 107.60



Notice : Information de l'utilisateur

NovoMix® 30 FlexPen®

100 U/ml,

Suspension injectable en stylo pré-rempli

30 % d'insuline asparte soluble et 70 % d'insuline asparte cristallisée avec de la protamine

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si un quelconque effet indésirable devient sérieux, parlez-en à votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien. Ceci inclut tout effet indésirable non mentionné au niveau de cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Avant d'utiliser NovoMix® 30
3. Comment utiliser NovoMix® 30 ?
4. Les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver NovoMix® 30 ?
6. Autres informations

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?

NovoMix® 30 est une insuline moderne (anologue de l'insuline) avec une action rapide et une action intermédiaire, dans un rapport de 30/70. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoMix® 30 est utilisé pour traiter les patients diabétiques nécessitant l'insuline. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang. NovoMix® 30 peut être utilisé en association avec les antidiabétiques oraux.

Faites attention avec NovoMix® 30

- **Si vous avez des problèmes** de reins, de foie, de glandes surrénales, d'hypophyse ou de thyroïde.
- **Si vous faites plus d'efforts physiques** que d'habitude ou si vous voulez modifier votre régime alimentaire habituel, car ceci peut modifier votre taux de sucre dans le sang.
- **Si vous êtes malade**, continuez à prendre votre insuline et consultez votre médecin.
- **Si vous partez en voyage à l'étranger**: les décalages horaires entre pays peuvent modifier vos besoins en insuline et les horaires de vos injections. Veuillez consulter votre NovoMix® 30 FlexPen®

100U/ml

Suspension injectable

5 stylos pré-remplis de 3ml

PPV : 559 DH

8-9674-73-270-2

6 118001 121298

Les principaux médicaments susceptibles de modifier votre traitement à l'insuline sont indiqués ci-dessous.

Votre taux de sucre dans le sang peut diminuer (hypoglycémie) si vous prenez :

- Autres médicaments pour le traitement du diabète
- Inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO) (utilisés pour traiter la dépression)
- Bêtabloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle)
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (utilisés pour traiter certaines maladies cardiaques ou l'hypertension artérielle)
- Salicylés (utilisés pour soulager la douleur et faire diminuer la fièvre)
- Stéroïdes anabolisants (tels que la cortisone)
- Sulfamides (utilisés pour traiter les infections)

Votre taux de

(hypoglycémie)

Le taux de sucre dans le sang peut changer. Votre infirmier/ère ou votre pharmacien connaît tout autre médicament qui peut modifier les médicaments.

