

Notice :
Information pour l'utilisateur

Lantus® SoloStar®

100 unités/ml
solution injectable en stylo prérempli
insuline glargine

SANOFI

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Veuillez également lire le mode d'emploi de Lantus SoloStar, stylo prérempli, avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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 vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

BOUJAZI Saoussor
Tél/Fax : 79 413 411
Av. Tunis Rés « FOL » - Soliman Riadh

<MAT>542909



Sans Vignette

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

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

Voyages

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

- disponibilité de votre insuline dans le pays où vous allez,
- fourniture d'insuline, d'aiguilles, etc.,
- conservation adéquate de votre insuline pendant le voyage,
- horaire des repas et des injections d'insuline pendant le voyage,
- effets possibles du changement de fuseau horaire,
- nouveaux risques éventuels pour votre santé dans les pays visités,
- ce que vous devez faire dans les situations d'urgence lorsque vous vous sentez souffrant ou malade.

Maladies et blessures

Dans les situations suivantes, la prise en charge de votre diabète peut nécessiter beaucoup de précautions (par exemple d'adapter la dose d'insuline, les analyses de sang et d'urine) :

- Si vous êtes malade ou souffrez d'une blessure importante, votre glycémie risque d'augmenter (hyperglycémie).
- Si vous ne vous nourrissez pas suffisamment, votre glycémie risque de diminuer (hypoglycémie).

Dans la plupart des cas vous aurez besoin d'un

prendre tout
médecin av
de savoir q
et, le cas é
prendre.

**Les médica
baisse de v
comprende**

- tous les a
- le diabète
- les inhibi
- (IEC) (uti
- cardiaque
- le disopy
- maladies
- la fluoxét
- les fibrat
- élevés de
- les inhibi
- (utilisés p
- la pentox
- (tels que
- soulager
- les antibi

**Les médica
une augme
(hyperglyc**

- les cortico
- pour trait
- le danaz
- le diazot
- artérielle
- les diurét
- l'hyperte
- excessive
- le glucag
- traiter de
- l'isoniaz
- les restr

PIEDIAB

Crème-Lait

Qu'est-ce que Piediab® ?

La Crème-Lait Multi-Protectrice Piediab® assure une protection complète de l'épiderme du pied diabétique. Elle l'hydrate intensément, renforce sa fonction barrière et la débarrasse de ses callosités. En stimulant la microcirculation sanguine, elle aide le pied à retrouver sa sensibilité. Dotée d'agents antibactériens et antifongiques, la Crème-Lait Multi-Protectrice Piediab® prévient en outre les agressions extérieures néfastes aux pieds. Grâce à ses actifs spéciaux (vitamines, minéraux et acides aminés), Piediab® protège les cellules de la neuro-dégénérescence.

PRESENTATION:

Flacon de 100 ml.

INDICATIONS:

Pied diabétique & Pied fragilisé.
Intertrigo des orteils (mycose des espaces entre les orteils).

COMPOSITION:

Ginkgo biloba, Calendula, Aloe Vera, Triclosan (Nigatan BP 300), Tea tree, Hamamelis, Urea, Qsp 100 ml.

ACTIONS:

Anti-ischémique : améliore la microcirculation sanguine.

Antiseptique : antifongique / antibactérien.

Régénérant.

Cicatrisant.

Hydratant.

CONSEILS D'UTILISATION:

Piediab® peut être utilisé à tout âge.

Laver si possible le (les) pied (s) soigneusement avec de l'eau tiède et les bien sécher.

Posologie:

Appliquer Piediab® Crème-Lait 2 à 3 fois par jour sur l'ensemble du pied et un peu plus

BOUJAZI Saoussor
Tél/Fax : 79 413 411
Av. Tunis Rés « FOL » - Soliman Riadh

Sans Vignette

Docteur Bochra HAMMAMI FTOUHI

Ancienne Assistante Hospitalo-universitaire
Ancien Médecin Principal des Hôpitaux
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Obésité

الدكتورة بشرى الهمامي الفتوحى

أستاذة إستشفائية جامعية مساعدة سابقا بكلية الطب بتونس
طبيبة أولى للمستشفيات سابقا
مختصة في أمراض الغدد الصماء والسكري والسمنة

Tunis, le 21/14/2021

1124606/64

N° Nustapha Zairi

Pharmacie
BOUAZIZ Saoussen
Tel Fax : 79 413 411
Av. Tunis Rés « FOL » - Soliman Riadh

Sans Vignette

Sans Vignette

Sans Vignette

Sans Vignette

76, Avenue Khaled Ibn El Walid - Résidence Chourouk B - 3ème étage - App N° 1-3 El Aouina

Tél : 98 369 588 - 27 742 855 - ftouhi.bochra@hotmail.fr

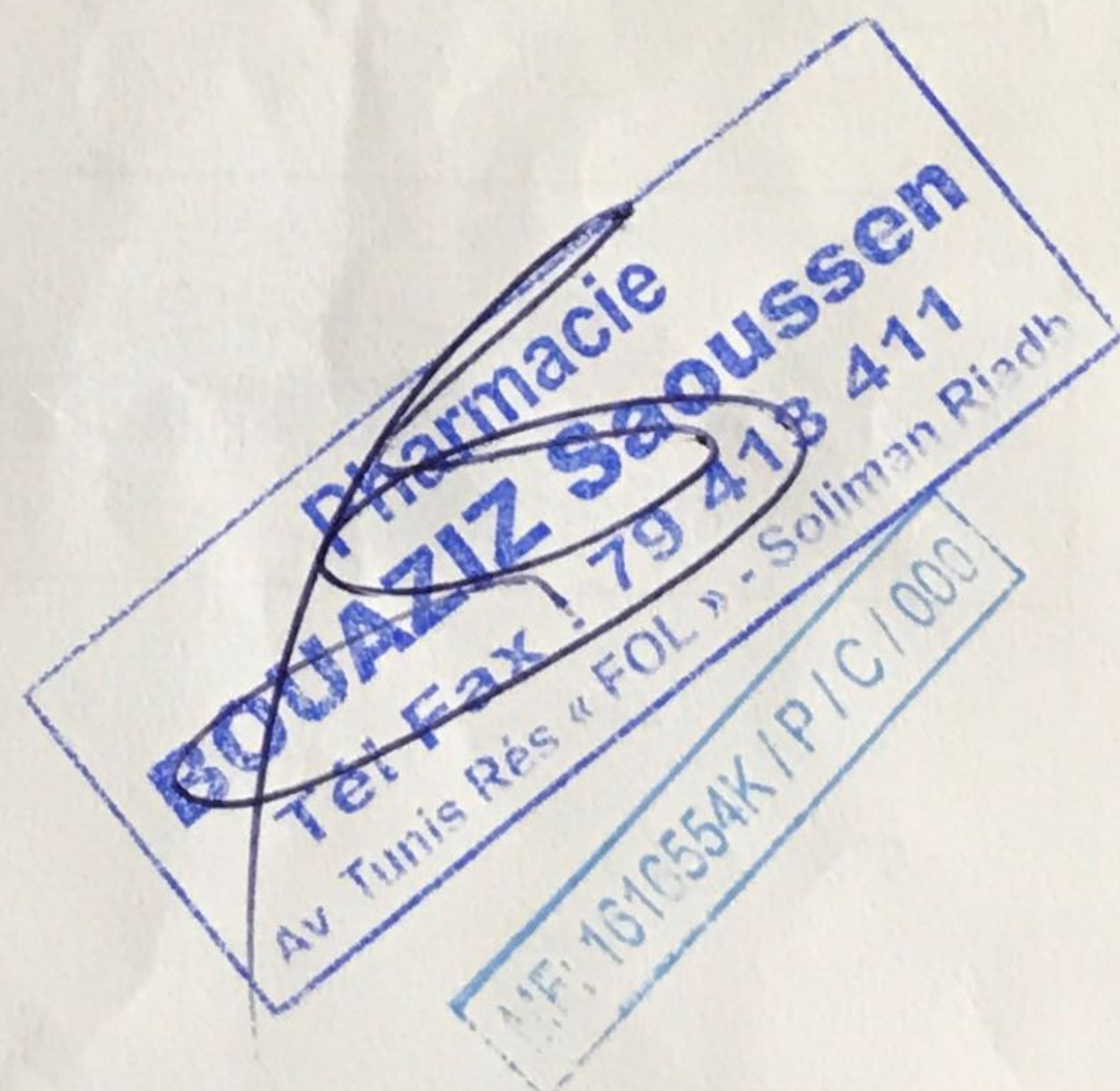
BOUAZIZ EP FAKHFEKH Saoussen
AV TUNIS CITE ERRIADH SOLIMAN
Tél : 79 413 411 / Fax :
Code TVA : 1616554/k
N° CNAM: 1/26994/28

Malade :

21/12/2021

Code pot	Articles	N°Ordon.	Qté	Prix Unt	
103378	LANTUS SOLOSTAR 100 UI/ 1500 UI		1	144.759	144.759
103314	NOVORAPID FLEXPEN B/5 /		1	80.966	80.966
	PIEDIAB CREME-LAIT / PARA		1	25.240	25.240
300590	TERCYD CREME 1% = MYCOPHIL /		1	7.500	7.500
	STERILANCE AIGUILLES STYLO 6		1	36.000	36.000
Total					294.465

Arrêtée la présente ordonnance à la somme de :
deux cent quatre vingt quatorze Dinars 465 millimes



A REMPLIR PAR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Soins effectués ou Prescrits dans le cadre de :

APCI ☐

MO ☐

Hospitalisation ☐

Suivi de Grossesse ☐

code APCI

Date prévue d'accouchement

NOM ET PRENOM DU MALADE :

n° Mustafa Zaoui

Consultations & Visites	DATE	DESIGNATION	HONORAIRES	CODE CNAM	MATRICULE FISCAL	CACHET & SIGNATURE
	21/12/2021	CS	50,00	1/24606/64	14674551B	

Joindre obligatoirement la prescription médicale précisant l'acte effectué

Actes Médicaux et Paramédicaux	DATE	CODE ACTE	HONORAIRES	CODE CNAM	MATRICULE FISCAL	CACHET & SIGNATURE

Joindre obligatoirement les codes des actes et la prescription médicale

Biologie et Radiologie	DATE	MONTANT	CODE CNAM	MATRICULE FISCAL	CACHET & SIGNATURE

*En cas d'accouchement joindre obligatoirement l'extrait de naissance du nouveau-né

Accouchement* Hospitalisation	DATE	MONTANT	CODE CLINIQUE	MATRICULE FISCAL	CACHET & SIGNATURE

Pharmacie	DATE	MONTANT	CODE CNAM	MATRICULE FISCAL	CACHET & SIGNATURE
	21/12/2021	294,465	1/26994/28		

VIGNETTE

TERCYD crème

Dermique 1% T/15 g
PPT6.420DT + 0.08

NovoRapid® FlexPen® 100U/ml
Sol. Inj. 5 stylos préremplis 3ml
P.P.T:
AMM n° 5993081
*Vign.

Avis important

يجب تحرير هذه المطبوعة بكل دقة، ولا يمكن استعمالها إلا للمريض واحد.
كل تدليس أو تزوير يعرض صاحبه للتبعات العادلة والعقوبات المنصوص عليها في القانون الجاري به العمل.
Ce bulletin de soins doit être rempli avec la plus grande précision, il ne peut servir que pour un seul malade.
Toute fraude ou fausse déclaration est passible des poursuites judiciaires et des sanctions prévues par la réglementation en vigueur.



الشركة التونسية الأوروبية للتأمين وإعادة التأمين
Compagnie d'Assurances et de Réassurances Tuniso-Européenne

S.A au capital de 25.000.000 Dinars - R.C : B 18794 1997
Immeuble Carte, Lot BC4 - Centre Urbain Nord, 1082 Tunis
Tel : +216 71 184 000 - Fax : +216 71 184 184

Bulletin de soins

N°

Partie à remplir par l'Adhérent

N° CNAM

Adhésion N° 21079458

Employeur : FIS

Adhérent : Nom : ZAIRI

Prénoms : SOFIANE

Adresse : /

Emploi : Senior Manager

Qui est malade : l'Adhérent - Le Conjoint - l'Enfant - Le Parent

Nature de la maladie :

Visa de l'Employeur,

Visa de l'Adhérent,

N'OUBLIEZ RIEN

Vous éliminez toute correspondance inutile.

Nos règlements seront alors rapides