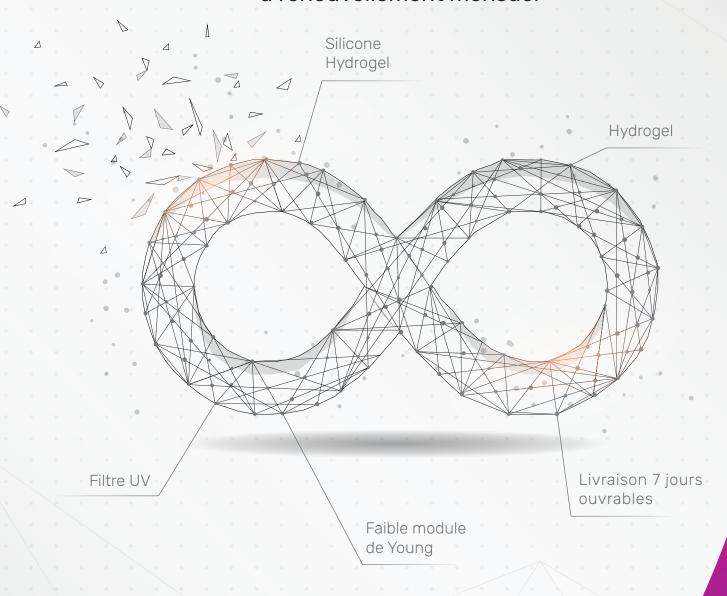


R



Spheric
Toric
Progressive
Toric progressive

La gamme de lentilles «sur mesure» à renouvellement mensuel



Simplicité et rapidité : 1 lentille pour plus de 1,5 milliard de combinaisons possibles.

	PARAMÈTRES
Rayon	7,10 à 9,80 mm par 0,30 mm
Diamètre	13,00 à 16,00 mm par 0,50 mm
Sphère	-30,00 à +30,00 par 0,25 D
Cylindre	-0,75 à -8,00 par 0,25 D
Axe	Tous par 1°
Addition	+0,50 à +4,00 par 0,50 D

NOUVEAUTÉ!

Choix de la géométrie progressive :

A la vision de près centrale (CN) s'ajoute la possibilité de commander une vision de loin centrale (CD) pour encore plus de précision d'adaptation.

Paramètres techniques

	Ophtalmic RX Universel Silicone Hydrogel	Ophtalmic RX Universel Hydrogel
Matériau	Filcon 5B	Filcon 2
Groupe FDA	5	2
Filtre UV	oui	oui
Teinte de manipulation	bleutée	bleutée
Teneur en eau	75%	59%
Module de Young	0,33 MPa	0,36 MPa
Dk	60	30

PROTOCOLE

1. EXAMEN DE VUE

1. Recherche de la sphère

- Pour faire votre réfraction, utilisez la méthode du brouillard en ajoutant +1.00D pour les myopes et +2.00D pour les hypermétropes pour vous assurer d'avoir inhibé l'accommodation du porteur
- Débrouillez par pas de 0.25D jusqu'à l'obtention de la sphère la plus convexe donnant la meilleure acuité visuelle

2. Recherche du cylindre

Elle doit être la plus précise possible :

- Recherchez ou vérifiez la valeur de l'axe de l'astigmatisme grâce aux Cylindres Croisés à Retournement (CCR)
- · Recherchez ou vérifiez la valeur du cylindre grâce aux CCR

3. Recherche de l'addition

Choix de l'addition grâce au test de l'addition minimale :

- Ajouter en binoculaire des verres positifs par pas de +0.25D jusqu'à obtenir un déchiffrage de la ligne P2 du test de Parinaud.
- Ajouter ensuite +1.00D pour obtenir l'addition

ix entilles rogressive	Addition Minimum	<+0,50 D	+0,50 D	+0,75 D	+1,00 D	+1,25 D	+1,50 D	+1,75 D	>+2,00 D
Cho ion l	Ophtalmic RX Universel	+1,00 D	+1,50 D	+1,50 D	+2,00 D	+2,00 D	+2,50 D	+2,50 D	+3,00 D
addit Ophtalm	Addition lunettes	<+1,50 D	+1,50 D	+1,75 D	+2,00 D	+2,25 D	+2,50 D	+2,75 D	>+3.00 D

Exemple : P2 déchiffré avec +1.00D, après ajout de +1.00D l'addition prescrite est de +2.00D. On choisira donc en Ophtalmic RX Universel une addition de +2.00D

4. Recherche de l'oeil préférentiel en vision de loin

A faire systématiquement lors d'une adaptation en lentilles progressives pour les éventuelles optimisations

- Le porteur porte sa compensation vision de loin et fixe la ligne du 8/10^{ème}.
- En vision binoculaire, placer alternativement un verre de +0.75D devant chaque oeil. L'oeil préférentiel en vision de loin est celui qui est le plus gêné par l'ajout de ce verre de +0.75D.



Oeil préférentiel en vision de loin



Oeil non préférentiel en vision de loin

D'ADAPTATION

2. TRANSPOSITION LUNETTES > LENTILLES

Une fois, les valeurs de la sphère, du cylindre et de l'axe trouvées, ramenez ces valeurs méridien par méridien au sommet cornéen en utilisant le tableau de conversion ou à l'aide du **calculateur intelligent Databox dont le QR code se trouve ci-contre :**



Réfraction subjective lunettes : -8,00 (-3,75) 100°

Conversion au sommet cornéen : à 100° : -8,00 D -7,25 D -7,25 D

à 10° : -11,75 D -10,25 D

soit: -7,25 (-3,00) 100°

Si le cylindre au sommet cornéen est inférieur à 0,50D, choisissez une lentille **Ophtalmic RX Universel Spheric** en faisant un équivalent sphérique :

-3,00(-0,50) 10° => -3,25 D

3. LE CHOIX DU MATÉRIAU

Les lentilles de la **gamme Ophtalmic RX Universel** existent en **silicone hydrogel** et en **hydrogel** pour répondre au mieux aux besoins de vos porteurs.



PROTOCOLE

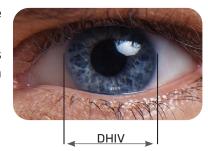
4. LE CHOIX DU DIAMÈTRE

Le diamètre de première intention pour les lentilles de la gamme **Ophtalmic RX Universel** est de 14.50 mm.

Si vous constatez un Diamètre Horizontal de l'Iris Visible (DHIV) hors norme, mesurez le DHIV (à l'aide d'un réglet adapté) et appliquez la règle suivante :

Ø total lentille théorique = DHIV + 2.50 mm

Puis choisissez le diamètre disponible le plus approchant.



5. LE CHOIX DU RAYON

	NAME			M/F
	28/12/2	011	09:54	AM
	VD = 12.			
	R	5	c	A
		+0.25	-0.25	11
		+0.50	-0.25	12
		+0.25	-0.25	12
		+0.25	-0.25	12
		+0.25 SE		
		mm	D	deg
on le plus plat —	R1	8.15	41.45	8
ı le plus serré –	R2	8.04	42.05	98
moyen —	AVE	8.09	41.79	
inoyen	CYL		-0.50	8
	L	s	c	А
		+0.50	-0.25	72
		+0.50	-0.25	74
		+0.50	-0.25	101
		+0.50	-0.25	74
		+0.25 SE		
		mm	D	deg
		8.05	42.00	29
		7.93	42.60	119
		7.99	42.30	
			-0.50	29
(PD 62			

A partir de la kératométrie en millimètres du ticket de votre Auto-kérato-réfractomètre, calculez la valeur du rayon en fonction des règles d'adaptation fournies ci-dessous ou depuis le calculateur Databox.



Exemple:

Vous avez choisi une **Ophtalmic RX Universel Hydrogel Spheric** \emptyset 14,50 mm.

Votre porteur a la kératométrie suivante :

K = 8.15 mm K' = 8.04 mm Km = 8.09 mm

Pour un diamètre 14.50 mm d'après le tableau des règles d'adaptation ci-dessous on choisira un rayon 8.60 mm

Choix du rayon: règles d'adaptation

Kératométrie movenne Ø lentille 7.1 | 7.15 | 7.2 | 7.25 | 7.3 | 7.35 | 7.4 | 7.45 | 7.5 | 7.55 | 7.6 | 7.65 | 7.7 | 7.75 | 7.8 | 7.85 | 7.9 | 7.95 | 8 | 8.05 | 8.1 | 8.15 | 8.2 | 8.25 | 8.3 | 8.35 | 8.4 | 8.45 Universel 10,5 13 7,1 7,4 7,4 7,4 7,4 7,4 7.4 7,7 7,7 7,7 7,7 13,5 7,4 7,7 7,7 7,7 11 7,4 7,4 7,4 7,4 7,7 7,7 7,7 7.7 7,7 8 8 8 8 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 11,5 14 7,7 7,7 7,7 7,7 7,7 7,7 8 8 8 8 8 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 7,7 14,5 7,7 7,7 7,7 8 8 8 8 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 12 12.5 15 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 8,3 15,5 13 8,3 8,6 8,6 8,9 8,9 8,9 8,9 8,9 13,5 8.9 8.9 9.2 9.2



Si le DHIV n'a pas été mesuré, le diamètre de première intention sera choisi en fonction de la valeur du Km :

Km ≤ 7.40 = diamètre 14.00 mm 7.45 ≤ Km ≤ 8.20 = diamètre 14.50 mm 8.25 ≤ Km = diamètre 15.00 mm

D'ADAPTATION

6. LE CHOIX DE L'ADDITION

En 1^{ère} intention, on choisira la géométrie à vision de près centrale qui associée à l'asphéricité permet une vision nette et confortable à toutes les distances.

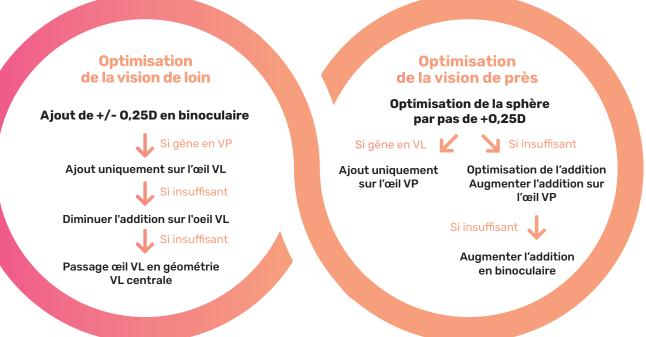
L'étendue de la gamme d'additions proposées en **Ophtalmic RX Universel** permet de choisir la même addition en lunettes et en lentilles.

En première intention on utilisera la règle :

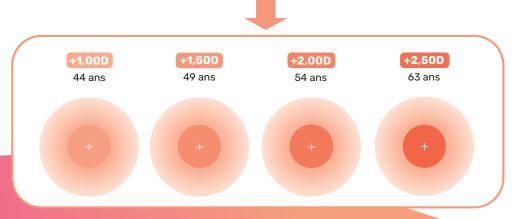
Addition Ophtalmic RX universel = Addition lentilles* Vision de près centrale

iix entilles rogressive	Addition Minimum	<+0,50 D	+0,50 D	+0,75 D	+1,00 D	+1,25 D	+1,50 D	+1,75 D	>+2,00 D
고 <u>호</u> 호	Ophtalmic RX Universel	+1,00 D	+1,50 D	+1,50 D	+2,00 D	+2,00 D	+2,50 D	+2,50 D	+3,00 D
Chc addition I Ophtalmic P	Addition lunettes	<+1,50 D	+1,50 D	+1,75 D	+2,00 D	+2,25 D	+2,50 D	+2,75 D	>+3.00 D

En cas d'optimisation, on suivra les règles suivantes :



- Toujours vérifier l'impact des changements sur les 2 visions
- ➡ Se rappeler de l'addition théorique en fonction de l'âge





Ophtalmic Compagnie met à votre disposition un puissant calculateur permettant de vous simplifier le processus d'adaptation et de commande en vous proposant la lentille de première intention à essayer en 3 étapes :

Etape 1:

Renseignez les informations porteurs :

- √ Réfraction lunettes
- ✓ Kératométrie (facultatif)
- ✓ Diamètre cornéen (facultatif)
- ✓ Renouvellement souhaité

Etape 2:

Choisissez la lentille souhaitée parmi les propositions faites par le **Databox**.

Etape 3:

Commandez la lentille en un simple clic.

Lorsque vous contrôlerez l'adaptation, le calculateur Databox vous permettra également d'optimiser cette dernière grâce à l'outil de contrôle.





www.ophtalmic-compagnie.fr

Le logiciel d'assistance en lentilles de contact «Databox» est destiné à aider les professionnels de la vue dans le choix et la sélection de lentilles d'essai. La responsabilité de la prescription finale incombe exclusivement au médecin. Les lentilles de la gamme Ophtalmic RX Universel Silicone Hydrogel et Hydrogel sont des dispositifs médicaux de Classe IIa - Fabricant : MARK'ENNOVY. Ces dispositifs médicaux sont des produits de santé réglementés, qui portent le marquage CE 1639. Ces lentilles compensent certaines amétropies et la presbytie. Lire attentivement les mentions figurant sur l'étiquetage pour recommander à vos porteurs une utilisation correcte et leur confirmer la durée de port et de renouvellement. Ces dispositifs médicaux ne sont pas pris en charge par l'Assurance Maladie, excepté dans les indications suivantes : kératocône, astigmatisme irrégulier, myopie égale ou supérieure à 8 dioptries, strabisme accommodatif, aphakie, anisométropie égale ou supérieure à 3 dioptries non corrigeable par des lunettes. Ophtalmic Compagnie, Bâtiment Eddington Za de Paris Nord 2 - 33 Rue des Vanesses - CS 55306 Villepinte - 95940 Roissy CDG Cedex - France. RCS Bobigny B 352.490.544.00041. Bro-GammeUniversel-07.2025-V5



Disponible sur **Ophtalweb et E-space** ou en scannant le OR code ci-dessus

Contacts - Commandes - Technique



0 820 777 510

0 820 777 515 Service 0,12 €/min prix appel

Technique: 01 49 90 80 98

@ cdes-rx@ophtalmic.fr





LA MYOPIE : UN VÉRITABLE ENJEU DE SANTÉ À L'ÉCHELLE MONDIALE.

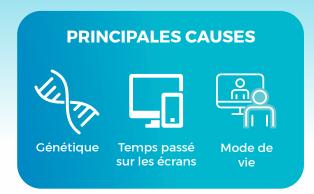
En 2050, 50%1 de la population mondiale sera myope

En France, le nombre de myopes est estimé à 40%³ de la population.

1/3 des potentiels porteurs de lentilles de contact nécessitent une correction astigmate.²

La myopie progresse plus rapidement entre 6-15 ans³.

D'où l'importance de freiner la progression myopique tôt!



QUEL INTERÊT DE FREINER LA MYOPIE?

Plus la myopie est forte plus le risque de développer une pathologie pouvant entraîner la cécité augmente

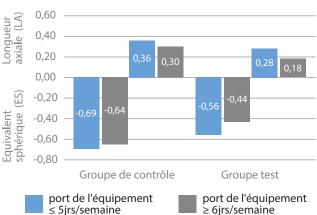
Rapport de cotes de la maladie oculaire en fonction de la myopie par rapport à l'emmétropie⁴

PATHOLOGIE OCULAIRE	-2.00 D	-4.00 D	-6.00 D	-8.00 D
Maculopathie Myopique⁵	2x	10x	51x	127x
Décollement de Rétine ⁶	3x	9x	22x	44x
Cataracte ⁷	2x	3x	3x	12x
Glaucome ⁸	2x	3x	3x	N/A

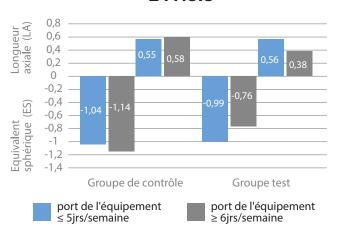
L'IMPORTANCE DU TEMPS DE PORT

Le temps de port d'un équipement freinateur myopique impacte les résultats de l'évolution de la myopie⁹

12 MOIS



24 MOIS



Variation de l'équivalent sphérique et de la longueur axiale par rapport au groupe contrôle à 12 et 24 mois chez les porteurs réguliers (≥6 jours par semaine) et non réguliers (≤5 jours par semaine).

FREINER LA MYOPIE DU RÉVEIL JUSQU'AU COUCHER

Ophtalmic Compagnie 1^{er} fournisseur à proposer une solution de freination myopique du réveil jusqu'au coucher: Myorelax*



VERRE À FREINATION MYOPIQUE

Dès le réveil et jusqu'au coucher :



- Disponible dans plusieurs indices de matériaux
- Possible en verre Transition ou solaire
- Disponible en origine France Garantie
- Garantie adaptation 6 mois



Dès 30 minutes après le réveil et jusqu'à 1 heure avant le coucher ou pour toutes les activités incompatibles avec les lunettes :







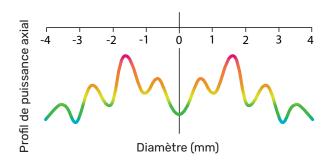


- Disponible en Spheric et Toric
- En Silicone Hydrogel
- · Renouvellement mensuel
- Sur mesure
- · Livraison en 7 jours ouvrables

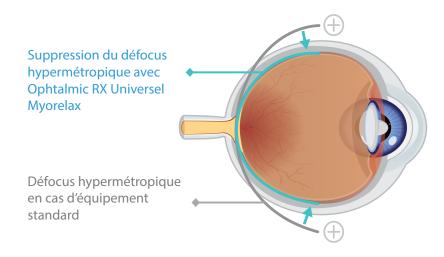
*Ophtalmic Compagnie 1er fournisseur à proposer un verre de freination myopique et des lentilles de freination myopique

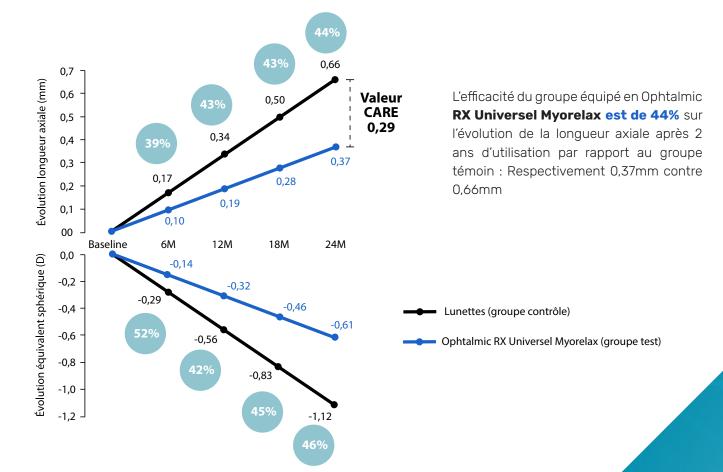
LA TECHNOLOGIE BREVETÉE EDOF DU BRIEN HOLDEN VISION INSTITUTE (BHVI) AU SERVICE DE LA FREINATION MYOPIQUE





Effet de l'Ophtalmic RX Universel Myorelax sur la focalisation





CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES





PARAMÈTRES Rayon 7,10 à 9,80 mm par 0,30 mm 13,50 à 15,50 mm par 0,50 mm Sphère -15,00 à -0.25 par 0,25 D Cylindre -0,75 à -8,00 par 0,25 D Tous par 1° PARAMÈTRES TECHNIQUES Filcon 5B

Matériau
Groupe FDA
Filtre UV
Teinte de manipulation
Teneur en eau
Module de Young
Dk

5 oui

bleutée 75%

0,33 MPa

60



PROTOCOLE

EXAMEN DE VUE

1. Recherche de la sphère

- Pour faire votre réfraction, utilisez la méthode du brouillard en ajoutant +1.00D pour vous assurer d'avoir inhibé l'accommodation du porteur
- Débrouillez par pas de 0.25D jusqu'à l'obtention de la sphère la plus convexe donnant la meilleure acuité visuelle

2. Recherche du cylindre

Elle doit être la plus précise possible :

- Recherchez ou vérifiez la valeur de l'axe de l'astigmatisme grâce aux Cylindres Croisés à Retournement (CCR)
- Recherchez ou vérifiez la valeur du cylindre grâce aux CCR

TRANSPOSITION LUNETTES > LENTILLES

Une fois, les valeurs de la sphère, du cylindre et de l'axe trouvées, ramenez ces valeurs méridien par méridien au sommet cornéen en utilisant le tableau de conversion ou à l'aide du calculateur intelligent Databox dont le QR code se trouve ci-contre :



Réfraction subjective lunettes : -8,00 (-3,75) 100°

Conversion au sommet cornéen : à 100° : -8,00 D

à 10° : -11,75 D -10,25 D

soit: -7,25 (-3,00) 100°

Si le cylindre au sommet cornéen est inférieur à 0,50D, choisissez une lentille **Ophtalmic Universel Spheric** en faisant un équivalent sphérique :

-3,00(-0,50) 10° => -3,25 D

• LE CHOIX DU DIAMÈTRE-RAYON

13,5

En première intention on choisira les combinaisons diamètre-rayon en fonction de la kératométrie moyenne :

7,50mm \leq Km \leq 7,65mm : Ø14,00mm et Ro 8,00mm 7,70mm \leq Km \leq 8,05mm : Ø14,50 mm et Ro 8,30mm 8,10mm \leq Km \leq 8,40mm : Ø14,50 mm et Ro 8,60mm

Si vous constatez un Diamètre Horizontal de l'Iris Visible (DHIV) hors norme, mesurez le DHIV (à l'aide d'un réglet adapté) et choisissez le diamètre et rayon en fonction du tableau ci-dessous:

Choix du rayon : règles d'adaptation

												•		•															
	Kératométrie moyenne																												
DHIV	Ø lentille Universel	7,1	7,15	7,2	7,25	7,3	7,35	7,4	7,45	7,5	7,55	7,6	7,65	7,7	7,75	7,8	7,85	7,9	7,95	8	8,05	8,1	8,15	8,2	8,25	8,3	8,35	8,4	8,45
10,5	13	7,1	7,1	7,4	7,4	7,4	7,4	7,4	7,4	7,4	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	8	8	8	8	8	8	8	8	8,3	8,3	8,3
11	13,5	7,4	7,4	7,4	7,4	7,4	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	8	8	8	8	8	8	8	8	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3
11,5	14	7,4	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	8	8	8	8	8	8	8	8	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,6	8,6	8,6	8,6	8,6
12	14,5	7,7	7,7	7,7	7,7	7,7	8	8	8	8	8	8	8	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,6	8,6	8,6	8,6	8,6	8,6	8,6	8,9
12,5	15	8	8	8	8	8	8	8	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,6	8,6	8,6	8,6	8,6	8,6	8,6	8,9	8,9	8,9	8,9	8,9	8,9
13	15,5	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,6	8,6	8,6	8,6	8,6	8,6	8,6	8,9	8,9	8,9	8,9	8,9	8,9	8,9	9,2	9,2	9,2	9,2

D'ADAPTATION

• RENDEZ-VOUS DE CONTRÔLE

Si possible lors du 1er RDV, mesurez la longueur axiale (biométrie oculaire) et la réfraction cycloplégique.

Après 4H de port

- Vérifier l'acuité visuelle (AV) monoculaire et binoculaire en VL et VP
- · Contrôle à la lampe à fente
- Apprentissage manipulation et entretien des lentilles de contact porteur et parents du porteur (remettre le guide de manipulation en rappel)
- Si AV ≥ 8/10 le porteur part pour 7 jours de port
- · Vérifier l'apparition d'effets indésirables

Après:

- · 7J de port
- · 3 sem. de port
- · 3 mois de port
- · 6 mois de port
- · Vérifier l'acuité visuelle (AV) monoculaire et binoculaire en VL et VP
- · Contrôle à la lampe à fente
- Vérifier la connaissance et la bonne pratique de l'entretien des lentilles de contact du porteur et de ses parents
- · Vérifier l'apparition d'effets indésirables

À1an de port

- Vérifier l'acuité visuelle (AV) monoculaire et binoculaire en VL et VP
- · Contrôle à la lampe à fente
- Vérifier la connaissance et la bonne pratique de l'entretien des lentilles de contact du porteur et de ses parents
- · Si possible, mesurez la longueur axiale (biométrie oculaire) et la réfraction cycloplégique
- · Vérifier l'apparition d'effets indésirables

Après 1 an de port

- Si myopie augmente = vérification tous les 6 mois
- Si myopie stable = vérification tous les ans
- Selon les cas, évaluation possible tous les 3 mois
- · Vérifier l'apparition d'effets indésirables

RECOMMANDATIONS DE PORT

- · Au moins 8 à 10 heures par jour
- · Au moins 6 jours par semaine
- Attendre 30min après le réveil pour poser les lentilles
- Retirer les lentilles au moins 1 ou 2 heures avant de se coucher et mettre les lunettes équipées de verres Ophtamic Myorelax (si le porteur n'est pas équipé de verres de freination myopique ne pas faire d'activité de près)

Plus le patient porte un équipement freinateur myopique (lunettes et/ou lentilles) plus l'effet sera important.

AUTRES RECOMMANDATIONS AUX PARENTS

Votre enfant doit passer du temps en extérieur, au moins 2h/jour! La lumière du jour et les grands espaces sont bénéfiques pour sa vue.

- Pour son travail de proximité, faites-lui faire régulièrement des pauses et veillez à un éclairage adéquat et une distance de travail correcte
- · Limitez au maximum les écrans



Simplifiez-vous l'adaptation avec le calculateur databox

Ophtalmic Compagnie met à votre disposition un puissant calculateur permettant de vous simplifier le processus d'adaptation et de commande en vous proposant la lentille de première intention à essayer en 3 étapes:

Etape 1:

Renseignez les informations porteur :

- √ Réfraction lunettes
- √ Kératométrie (facultatif)
- Diamètre cornéen (facultatif)
- ✓ Renouvellement souhaité

Etape 2:

Choisissez la lentille souhaitée parmi les propositions faites par le Databox.

Etape 3:

Commandez la lentille d'un simple clic.

Lorsque vous contrôlerez l'adaptation, le calculateur Databox vous permettra également d'optimiser cette dernière grâce à l'outil de contrôle.



Disponible sur Ophtalweb et E-space ou en scannant le QR code ci-dessus



www.ophtalmic-compagnie.fr





1 - Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050 - 123(5):1036-42 - doi: 10.1016/j. ophtha.2016.01.006. 6 Holden BA, Fricke TR, Wilson DA, et al. Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050, Ophthalmology, May 2016; Volume 123, Issue 5, Pages 1036-1042.

2- Young G, Sulley A, Hunt C. Prevalence of astigmatism in relation to soft contact lens fitting. Eye Contact Lens. 2011 Jan;37(1):20-5. doi: 10.1097/ ICL.0b013e3182048fb9. PMID: 21178696.

3- D. Tricard, S. Marillet, P. Ingrand, M. A. Bullimore, R. R. A. Bourne, and N. Leveziel, "Progression of myopia in children and teenagers: A nationwide longitudinal study," Br. J. Ophthalmol., vol. 0, pp. 1–6, Mar. 2021.
4,Flitcroft, D. I. (2012). The complexinteractions of retinal, optical and environmental factors in myopia aetiology. Progress in retinal and everesearch, 31(6),

5, Vongphanit, J., Mitchell, P., & Wang, J.J. (2002). Prevalence and progression of myopic retinopathy in anolder population. Ophthalmology, 109(4), 704-711 6, Ogawa, A., & Tanaka, M. (1988). The relationship between refractive errors and retinal detachment – analysis of 1,166 retinal detachment cases Japanesejournalofophthalmology, 32(3), 310-315.

7, Chang, M. A., Congdon, N. G., Bykhovskaya, I., Munoz, B., & West, S. K. (2005). The association between myopia and various subtypes of lens opacity: SEE (Salisbury Eye Evaluation) project. Ophthalmology,112(8),1395-1401.

8, Marcus, M. W., deVries, M. M., Montolio, F.G. J., & Jansonius, N. M. (2011). Myopia as a risk factor for open-angle glaucoma: a systematic

review and meta-analysis. Ophthalmology,118(10),1989-1994.

9.Sankaridurg P, Bakaraju RC, Naduvilath T, Chen X, Weng R, Tilia D, Xu P, Li W, Conrad F, Smith EL III & Ehrmann K. Myopia

control with novel central and peripheral plus contact lenses and extended depth of focus contact lenses: 2-year results from a randomised clinical trial. Ophthalmic Physiol Opt 2019.

Le logiciel d'assistance en lentilles de contact «Databox» est destiné à aider les professionnels de la vue dans le choix et la sélection de lentilles d'essai. La responsabilité de la prescription finale incombe exclusivement au médecin

Les verres Ophtalmic Myorelax sont des dispositifs médicaux de classe I qui portent le marquage CE et qui sont destinés à corriger la myopie. Dispositifs remboursables partiellement par les organismes d'assurance maladie lorsqu'ils sont délivrés suite à une prescription médicale valide. Consultez les instructions disponibles dans notre catalogue électronique. Fabricant Ophtalmic Compagnie.

Les lentilles de la gamme OPHTALMIC RX UNIVERSEL MYORELAX sont des dispositifs médicaux de Classe Ila-Fabricant : MARK'ENNOVY. Ces dispositifs médicaux sont des produits de santé réglementés, qui portent le marquage CE 1639. Ces lentilles compensent la myopie. Lire attentivement les mentions figurant sur l'étiquetage pour recommander à vos porteurs une utilisation correcte et leur confirmer la durée de port et de renouvellement. Ces dispositifs médicaux ne sont pas pris en charge par l'Assurance Maladie, excepté dans les indications suivantes : kératocône, astigmatisme irrégulier, myopie égale ou supérieureà 8 dioptries, strabisme accommodatif, aphakie, anisométropie égale ou supérieure à 3 dioptries non corrigeables par des lunettes. Ophtalmic Compagnie Bâtiment Eddington, ZA de Paris Nord 2 -33 Rue des Vanesses-CS 55306 Villepinte -95940 Roissy CDG Cedex. RCS Bobigny B 352.490.544.00041. Brochure_O.RX.Universel.Myorelax-12.24-V1

Contacts Commandes Technique



0 820 777 510

0 820 777 515 Service 0,12 €/min prix appel

Technique: 01 49 90 80 98 email: cdes-rx@ophtalmic.fr