

FICHE DESCRIPTIVE DU NOUVEAU PRODUIT

Date : MAJ **31/07/19**

Nom et coordonnées de la Société : 3M France, Marchés de la Santé, 1 Parvis de l'innovation, CS 20203, 95006 CERGY PONTOISE CEDEX

Nom du produit : 3M™ Opticlude™ Adulte 8cm x 5,7cm - boîte de 20 pansements

Code commande : **OPT1539**

Composition, description : Pansement orthoptique occlusif de taille adulte présenté en boîte de 20 pansements chair avec décalcomanies.

Le pansement orthoptique 3M™ Opticlude™ est composé d'une compresse non-adhérente, fixée sur un support microporeux pourvu d'un adhésif hypoallergénique.

Indications, propriétés :

Le pansement orthoptique 3M Opticlude est indiqué dans le traitement de l'amblyopie et du strabisme chez les enfants

Mode d'emploi, posologie

1. Bien nettoyer et assécher la peau afin de garantir la meilleure adhérence. Retirer le support papier recouvrant la face adhésive du pansement.
2. Fermer doucement les yeux tout en gardant les muscles faciaux relaxés. Eviter toute ride d'expression autour des yeux.
3. Poser la partie étroite du pansement orthoptique 3M Opticlude vers le nez. Ne pas étirer ni le pansement ni la peau.
4. L'adhésif du pansement orthoptique 3M Opticlude est sensible à la pression, ainsi, il faut masser légèrement sur la partie adhésive du pansement afin de garantir un maintien correct.

Retrait :

1. Soulever légèrement une partie du bord externe du pansement. Tirer doucement le pansement vers l'extérieur, en gardant le pansement parallèle à la peau, afin de décoller l'adhésif de la peau.
2. Répéter ce geste autant de fois que nécessaire jusqu'à ce que tout le pourtour du pansement soit complètement décollé.
3. Maintenir la peau pendant les manœuvres de retrait afin d'éviter toute lésion cutanée.

Précautions d'emploi, mises en garde

Afin de minimiser les irritations de la peau, il est recommandé d'utiliser en alternance des pansements de tailles différentes (mini, midi, maxi). La peau peut également être protégée contre les risques d'irritations par l'application d'un film protecteur cutané sans alcool, 3M™ Cavilon™.

Joindre :

- une fiche signalétique ou une notice si disponible
- un modèle d'étui à plat

INFORMATIONS GÉNÉRALES PRODUIT

① Société Distributrice :

② Société Facturante :

③ Société Exploitante :

CLASSIFICATION

- Dermocosmétique
- Accessoires
- Dispositif Médical
- Diététique Spécialisée
- Vétérinaire
- Autres

- Tips – N° Agrément
- Nomenclature
- Marquage CE
- Péréemption, DLU, Durée de validité (en mois)
- Conditions de Stockage
Ex : ne pas plier, stocker à l'abri de la lumière, ...

**EMBALLAGE
EN CARTON**

CONDITIONS DE REPRISE DU PRODUIT

A Produit périmé :
OUI
NON

Si oui, délai de reprise Grossistes-Répartiteurs exprimé en nombre de mois

 - Après péremption
 Ce délai doit être égal ou supérieur à trois mois compte tenu des délais de traitement de ces produits depuis l'Officine.

 - Avant péremption
B Produit abîmé ou cassé
OUI
NON

(défauts non détectables à la réception)

X Produit défectueux
OUI
NON

(défauts de fabrication)

 ➤ **SI RETOUR PHYSIQUE, ADRESSE DE RETOUR DU PRODUIT**

[NOUS CONSULTER](#)

INFORMATIONS TARIFAIRES PRODUIT*

Prix Grossiste H.T.	<input type="text"/>
Prix Tarif H.T.	Tarif en vigueur
Prix de remboursement Tips	<input type="text"/>
Taux de TVA	20 %
Remises générales Vos conditions habituelles	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Remises quantitatives*	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Remises ad valorem*	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
* Si oui, à préciser	*Franc <input type="checkbox"/> *Euro

INFORMATIONS LOGISTIQUES PRODUIT

<p><u>UNITÉS DE VENTE (BOITE de 20 pansements)</u> En millimètres et en grammes</p> <p>Longueur <input type="text" value="58"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="38"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="87"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="32,8"/></p>	<p><u>SOUS-STANDARD</u> (cartouche, fardelage) En millimètres et en grammes</p> <p>Quantité totale unités de vente <input type="text"/></p> <p>Longueur <input type="text"/></p> <p>Largeur <input type="text"/></p> <p>Hauteur <input type="text"/></p> <p>Poids brut <input type="text"/></p>
<p><u>CARTON STANDARD</u> En centimètres et en kilogrammes</p> <p>Quantité totale unités de vente <input type="text" value="24"/></p> <p>Longueur <input type="text" value="19"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="17"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="19,4"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="0,91"/></p>	<p><u>PALETTE STANDARD</u> En centimètres et en kilogrammes</p> <p>Nombre de cartons standard <input type="text" value="120"/></p> <p>Quantité totale unités de vente <input type="text" value="2880"/></p> <p>Longueur* <input type="text" value="120"/> Largeur* <input type="text" value="80"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="111,5"/> Poids brut <input type="text" value="127,73"/></p> <p>Palette comprise</p> <p>Autres (préciser les dimensions) : _____</p> <p>* Dimensions de base de la palette</p>

INFORMATIONS SPÉCIFIQUES À LA MISE EN PLACE

Informations logistiques et économiques

Date d'expédition

Quantité totale (France-Régionale) : si possible couverture prévisionnelle en nombre de semaines

Quantité par Grossiste-Répartiteur (joindre liste en annexe)

Détail des quantités par établissement (joindre liste en annexe)

Conditions de règlement

Conditions de reprise SANS REPRISE

Livraison : Identifier les cartons par un sticker : MEP - NOUVEAU PRODUIT

Campagne d'information grand public

- Supports utilisés (préciser)

- Date de début de campagne

Présentation auprès des professionnels de la santé

Nationale

Date

Régionale

Date

Pharmaciens

Médecins spécialistes

Médecins généralistes

Collectivités

Dentistes

Vétérinaires

Autres préciser

HOPITAL