Prescription initiale par un ophtalmologiste ne pouvant excéder six mois de traitement
Renouvellement non limité dans le temps autorisé par tout médecin (mais « idéalement » un ophtalmologiste)

CODE LPPR	
1113976	OPTIVE, FLACON 10ML, B/1
1152893	SYSTANE BALANCE, FLACON MULTIDOSE 10ML
1162526	NEREYA, FLACON 10 ML B/1
1134725	NEREYA, BOÎTE DE 30 UNIDOSES 0,5ML
1138580	NEREYA, BOÎTE DE 60 UNIDOSES 0,5ML
1194124	VITADROP, FLACON 10 ML, B/1
1165660	HYLO CONFORT, FLACON 10ML, B/1
1128239	HYLO CONFORT PLUS, FLACON 10ML, B/1.
1123839	HYLO LIPID, FLACON MULTIDOSE 5 ML, REMPLI A 3ML
1164956	THEALOSE, FLACON 10 ML B/1
1115171	THEALOSE UD, UNIDOSES 0,4ML B/30
1135498	THEALOSE, FLACON 15 ML B/1

Prescription initiale par un ophtalmologiste ne pouvant excéder six mois de traitement Renouvellement non limité dans le temps autorisé uniquement après la réalisation d'un examen ophtalmologique

CODE LPPR	
1168581	OPTIVE FUSION, FLACON MULTIDOSE 10ML
1180263	OPTIVE FUSION UD, UNIDOSES 0,4ML B/30
1165507	SYSTANE ULTRA, FLACON MULTIDOSE 10 ML
1144617	SYSTANE ULTRA UD, BTE 30 UNIDOSES 0,7 ML
1117922	SYSTANE ULTRA, FLACON MULTIDOSE 10 ML, SANS CONS.
1132181	ELIXYA, FLACON 10 ML B/1.
1109259	HYDRIAL, BOÎTE DE 20 UNIDOSES DE 0,5ML
1163922	VISMED, B. DE 20 UNIDOSES 0,3ML
1132471	VISMED MULTI, FLACON 10 ML, B/1
1130160	VISMED MULTI, FLACON 15 ML, B/1
1195804	VISMED GEL MULTI, FLACON 15 ML
1159257	NEOVIS TOTAL, BTE 30 UNIDOSES 0,4ML
1100650	NEOVIS TOTAL MULTI, FLACON 15 ML
1136925	CATIONORM, BOÎTE DE 20 UNIDOSES, 0,4 ML
1100028	CATIONORM, BOÎTE DE 30 UNIDOSES, 0,4 ML
1192020	CATIONORM, FLACON MULTIDOSES STÉRILE 10 ML
1146190	HYLOVIS, BOÎTE DE 20 UNIDOSES0, 3ML
1119750	HYLOVIS MULTI, FLACON 10 ML, B/1.
1130124	HYLOVIS MULTI, FLACON 15 ML B/1
1167400	HYLOVIS LIPO, B/30 UNIDOSES 0,4 ML
1129003	HYLOVIS LIPO MULTI, FLACON 15 ML
1125637	HYLOVIS GEL MULTI, FLACON 15 ML