

NaturalVue (etafilcon A) myke daglige endags (hydrofile) kontaktlinser

FORSIKTIG

Dette produktet er til salgs av, eller på bestilling av, en lisensiert praktiker.

VIKTIG

Denne bruksanvisningen er beregnet for fagfolk innen øyebehandling, men bør gjøres tilgjengelig for pasienter på forespørsel. Optikeren skal gi pasienten passende instruksjoner om pasientens foreskrevne linser og anbefalt bruksplan.

BESKRIVELSE

NaturalVue (etafilcon A) myke daglige endags (hydrofile) kontaktlinser er tilgjengelige i en sfærisk, torisk, multifokal og multifokal torisk utforming.

NaturalVue (etafilcon A) myke daglige endags (hydrofile) kontaktlinser er fremstilt av et hydrofilt kopolymer av 2-hydroksyetylmetakrylat (2-HEMA) og metakrylsyre (MAA). Når de er hydrert, består linsene av 42 % (etafilcon A) og 58 % vann i vekt når de legges i normalt bufret saltvann. Linsepolymeren inneholder en UV-absorberende forbindelse med en blå synbarhets-regulerende fargetone, som er fargetilsetningen «reaktiv Blue19» per 21 CFR-del 73.3121. En benzotriazol UV-absorberende monomer brukes til å blokkere UV-stråling. UV-blokkering er 98 % i UVB-området fra 280 nm til 315 nm og 84 % i UVA-området fra 316 nm til 380 nm. Etafilcon A-navnet er vedtatt av United States Adopted Names Council (USAN).

LINSEEGENSKAPER

Brytningsindeks: 1.402

Lystransmisjon: 95 % minimum.

Vanninnhold: 58 %

Oksygenpermeabilitet (Dk):

$19,73 \cdot 10^{-11}$ (cm²/s) {mlO₂ml / (ml x mmHg)}

LINSEPARAMETRE

NaturalVue sfære Kontaktlinseparametre:

* Diameter: 12,0 mm til 15,0 mm

* Sentertykkelse: 0,08 @ -3,00D (varierer med styrke)

* Basiskurve: 7,80 mm til 10,00 mm

* Styrker: +20,00D til -20,00D

NaturalVue torisk Kontaktlinseparametre:

* Diameter: 12,0 mm til 15,0 mm

* Sentertykkelse: 0,08 @ -3,00D (varierer med styrke)

* Basiskurve: 7,80 mm til 10,00 mm

* Styrker: +20,00D til -20,00D

* Sylinder: -0,25D til -10,00D

* Akse: 0° til 180° i 5° trinn

NaturalVue multifokal Kontaktlinseparametre:

* Diameter: 12,0 mm til 15,0 mm

* Sentertykkelse: 0,08 @ -3,00D (varierer med styrke)

* Basiskurve: 7,80 mm til 10,00 mm

* Styrker: +20,00D til -20,00D

* Tilleggsstyrker: Utvidet fokusdybde (senteravstand)-utformingen gir en enkelt universell tilleggsstyrke som er effektiv opp til + 3,00D

NaturalVue multifokal torisk

Kontaktlinseparametre:

* Diameter: 12,0 mm til 15,0 mm

* Sentertykkelse: 0,08 @ -3,00D (varierer med styrke)

* Basiskurve: 7,80 mm til 10,00 mm

* Styrker: +20,00D til -20,00D

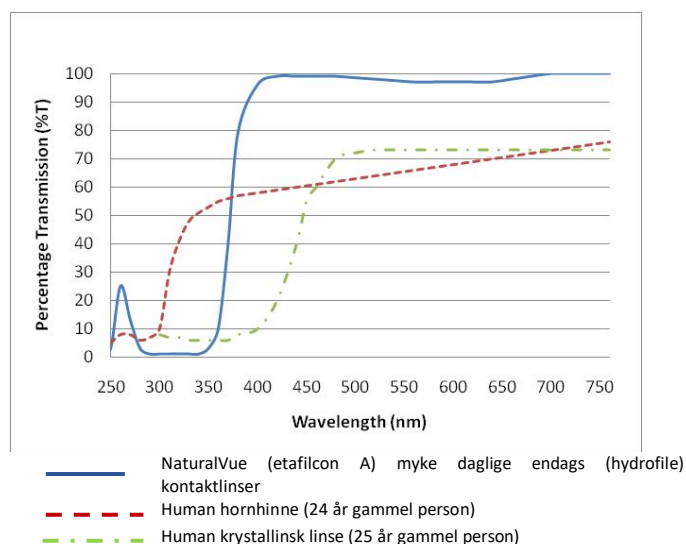
* Sylinder: -0,25D til -10,00D

* Akse: 0° til 180° i 5° trinn

* Tilleggsstyrker: Utvidet fokusdybde (senteravstand)-utformingen gir en enkel universell tilleggsstyrke som er effektiv opp til + 3,00D

TRANSMISJONSKURVE

Typisk transmisjonsprofil av -3,00D NaturalVue (etafilcon A) myke daglige endags (hydrofile) kontaktlinser med UV-blokkering, mot en human hornhinne fra en 24 år gammel person og en human krystallinsk linse fra en 25 år gammel person.



Merknader:

1. Lerman, S., Radiant Energy and the Eye, MacMillan, New York, 1980, p. 58, Figur 2-21.

2. Waxler, M., Hitchins, V.M., Optical Radiation and Visual Health, CRC Press, Boca Raton, Florida, 1986, p. 19, Figur 5.

ADVARSEL:

UV-absorberende kontaktlinser er ikke erstatning for beskyttende UV-absorberende briller, for eksempel UV-absorberende beskyttelsesbriller eller solbriller, fordi de ikke dekker øyet og omgivelsene helt. Du bør fortsette å bruke UV-absorberende briller som anvist.

HANDLING

I hydratisert tilstand fungerer kontaktlinsene NaturalVue (etafilcon A), når de er plassert på hornhinnen, som et brytningsmedium for å fokusere lysstråler på netthinnen. Synbarhetsfargetonen til NaturalVue (etafilcon A) kontaktlinser gjør det mulig for linsen å bli synlig for brukeren når linsen ikke er på øyet. Kontaktlinsene NaturalVue (etafilcon A) blokkerer 84 % UVA-stråling og 98 % UVB-stråling gjennomsnittlig på tvers av spektrum. (Se vedlagte transmisjonskurvegraf)

Merk: Langvarig eksponering for UV-stråling er en del av risikofaktorene forbundet med grå stær. Eksponeringen vises i henhold til en rekke faktorer, for eksempel miljøforhold (høyde over havet, geografi, skydekke) og personlige faktorer (utendørsaktivitetenes omfang og form). UV-absorberende kontaktlinser bidrar til beskyttelse mot skadelig UV-stråling. Imidlertid har kliniske studier ikke blitt utført for å vise at bruk av UV-absorberende kontaktlinser reduserer risikoen for å utvikle grå stær eller andre øyeforstyrrelser. Kontakt optiker for mer informasjon.

INDIKASJONER

Sfære

NaturalVue (etafilcon A) sfære, myke daglige endags (hydrofile) kontaktlinser er indikert for daglig bruk for korrigering av ametropi (myopi og hyperopi) hos aphakiske og/eller ikke-aphakiske personer med ikke-syke øyne i styrker fra +20,00 til -20,00 dioptere. Linsene kan brukes av personer som har astigmatisme på 2,00 dioptrer eller mindre som ikke forstyrrer synsskarpheten.

Torisk

NaturalVue (etafilcon A) toriske, myke daglige endags (hydrofile) kontaktlinser er indikert for daglig bruk for korrigering av ametropi (myopi og hyperopi med astigmatisme) hos aphakiske og/eller ikke-aphakiske personer med ikke-syke øyne i styrker fra -20,00 til +20,00 dioptere og astigmatiske korreksjoner fra -0,25 til -10,00 dioptere

Multifokal

NaturalVue (etafilcon A) multifokal, myke daglige endags (hydrofile) kontaktlinser er indikert for daglig bruk for korrigering av refraksjonsametropi (myopi og hyperopi) og/eller presbyopi, og myopiprogresjonskontroll hos aphakiske og/eller

ikke-aphakiske personer med ikke-syke øyne i styrker fra -20,00 til +20,00 dioptere og med ikke-syke øyne som kan kreve et lesetillegg på opp til +3,00D. Linsene kan brukes av personer som har astigmatisme på 2,00 dioptrer eller mindre som ikke forstyrrer synsskarpheten.

Multifokal torisk

NaturalVue (etafilcon A) multifokal torisk, myke daglige endags (hydrofile) kontaktlinser er indikert for daglig bruk for korrigering av brytningsametropi (myopi og hyperopi) og/eller presbyopi, og myopiprogresjonskontroll hos aphakiske og/eller ikke-aphakiske personer med ikke-syke øyne i styrker fra -20,00 til +20,00 dioptere og med ikke-syke øyne som kan kreve et lesetillegg på opp til +3,00D. Linsene kan brukes av personer som har astigmatisme på 10,00 dioptrer eller mindre.

NaturalVue (etafilcon A) myke daglige endags (hydrofile) kontaktlinser bidrar til beskyttelse mot transmisjon av skadelig UV-stråling til hornhinnen og inn i øyet.

Linsene er beregnet på engangsbruk. Linsene skal kasseres når de er tatt ut av øyet.

KONTRAINDIKASJONER (GRUNNER TIL Å IKKE BRUKE)

IKKE BRUK NaturalVue-linser dersom noen av følgende tilstander foreligger:

- Akutt og subakutt betennelse eller infeksjon i øyets fremre kammer.
- Enhver øyesykdom, skade eller unormalitet som påvirker hornhinnen, bindehinden eller øyelokkene.
- Alvorlig mangel på tåresekretasjon (tørre øyne).
- Korneal hypoestesi (reduert hornhinnefølsomhet).
- Enhver systemisk sykdom som kan påvirke øyet eller kan forverres ved å bruke kontaktlinser.
- Allergiske reaksjoner av okulære overflater eller adnexa (omgivende vev) som kan bli induert eller forverret ved bruk av kontaktlinser eller bruk av kontaktlinseoppløsninger.
- Eventuell aktiv hornhinneinfeksjon (bakteriell, sopp eller viral).
- Dersom øynene blir røde eller irriterte.
- Bruk av medisiner som er kontraindisert eller forstyrrer kontaktlinser, inkludert okulære medisiner.
- Allergi overfor ingredienser i kontaktlinsematerialet.
- Historie om gjentagende øye- eller øyelokkinfeksjoner, bivirkninger forbundet med kontaktlinsebruk, intoleranse eller uvanlig respons på bruk av kontaktlinser.
- Pasienten er ikke i stand til eller ikke villig til å følge veiledningene fra optiker for fjerning og kassering av linsene eller ikke kan få hjelp til å gjøre det.

ADVARSLER

Gjør pasienten oppmerksom på følgende advarsler om bruk av kontaktlinser:

- Problemer med kontaktlinser kan resultere i alvorlig skade på øyet. Det er viktig at pasientene følger optikerens anvisninger og alle merkingsanvisninger for riktig bruk av linser.
- Øyeproblemer, inkludert sår eller lesjon på hornhinnen (hornhinnenesar), kan utvikle seg raskt og føre til tap av syn.
- Studier har vist at kontaktlinsebrukere som røyker har en høyere risiko for bivirkninger enn ikke-røykere, spesielt når linsene brukes over natten eller mens man sover.
- Dersom en pasient opplever økt ubehag, for eksempel en følelse av fremmedlegemer, sterk tåreflod, synsendringer eller rødhet i øyet eller andre problemer, skal pasienten umiddelbart fjerne linsene og straks kontakte optiker.
- Endagslinser er ikke angitt for bruk over natten, og pasienter bør instrueres om å ikke bruke linser mens de sover. Kliniske studieresultater har vist at risikoen for alvorlige bivirkninger øker når linsene brukes over natten.
- Manglende overholdelse av produsentens merkede linsestellinstruksjoner kan sette pasienten i betydelig risiko for å få alvorlig øyeinfeksjon.
- Springvann, destillert vann, hjemmelaget saltløsning eller spytt bør IKKE brukes med kontaktlinser. Bruken av springvann og destillert vann har vært assosiert med acanthamoeba keratitt, en hornhinneinfeksjon som er resistent mot behandling og kur.

FORHOLDSREGLER

Spesielle forholdsregler for optiker:

- På grunn av det lille antallet pasienter som er registrert i klinisk linsestudie, vurderes ikke alle brytningstyrker, utformingskonfigurasjoner eller linseparametere som er tilgjengelige i linsematerialet i betydelige mengder. Derfor, når du velger riktig linseutforming og parametere, bør optikeren vurdere alle linsekarakteristikkene som kan påvirke linsens ytelse og okulære helse, inkludert oksygenpermeabilitet, fuktbarhet, sentral og perifer tykkelse og optisk sonediameter. Den potensielle effekten av disse faktorene på pasientens øyehelse bør nøye veies mot pasientens behov for brytningskorreksjon. Derfor bør pasientens og øyets kontinuerlige helsetilstand nøye overvåkes av forskrivende optiker.
- Fluorescein, et gult fargestoff, bør ikke brukes mens pasienten har på seg linsene, fordi linsene vil absorbere dette fargestoffet og bli misfarget. Når fluorescein brukes i øyet, skal øynene skylles med steril saltoppløsning. Vent minst 10 minutter før du setter inn linsene på nytt. Dersom det ikke er mulig å skylle øynene, vent minst 1 time før du bruker linsene. Dersom de er satt inn for tidlig, kan linsene absorbere gjenværende fluorescein.

- Før pasienten forlater optikerens kontor, skal han/hun raskt kunne fjerne linser eller ha andre personer tilgjengelig som kan fjerne linsene for ham eller henne.
- Optikeren bør instruere pasienten om å fjerne linsene umiddelbart dersom øynene blir røde eller irritert.

Optikeren bør nøye instruere pasientene om følgende sikkerhetsregler, inkludert behovet for rutinemessige øyeundersøkelser som er nødvendige for å sikre den fortsatte helsen til pasientens øyner:

- Dersom linsen sitter fast (slutter å bevege seg) på øyet, følg de anbefalte instruksjonene i Stell av linse som sitter fast. Linsen skal bevege seg fritt på øyet for fortsatt øyehelse. Dersom ikke-bevegelse av linsen fortsetter, bør du umiddelbart kontakte optikeren.
- Du må alltid vaske, skylle og tørke hendene grundig før du håndterer linser. Ikke få kosmetikk, kremer, såper, kremer, deodoranter, aerosolprodukter eller hårspray i øynene eller på linsene. Det er best å sette på linser før du legger på sminke. Vannbasert kosmetikk er mindre sannsynlig å skade linser enn oljebaserte produkter.
- Ikke berør kontaktlinser med fingrene eller hendene dersom hendene ikke er frie for fremmedlegemer, da det kan oppstå mikroskopiske riper på linsene, noe som forårsaker forvrengt syn eller skade på øyet.
- Eksponering for vann under bruk av kontaktlinser i aktiviteter som svømming, vannski og boblebad kan øke risikoen for okulær infeksjon, inkludert, men ikke begrenset til, acanthamoeba keratitt.
- Spør optikeren om å bruke kontaktlinser under sportsaktiviteter.
- Bruk aldri linser utover den perioden som er anbefalt av optiker.
- Dersom du bruker aerosolprodukter som hårspray mens du bruker linser, vær forsiktig og hold øynene lukket til sprayen har satt seg.
- Håndter alltid linsene forsiktig og unngå å slippe dem.
- Unngå all skadelig eller irriterende damp og røyk når du bruker linser.
- Aphakic-pasienter bør ikke være utstyrt med linser før bestemmelsen er gjort at øyet er fullstendig tilhelet etter kirurgi.
- Bruk aldri pinsett eller annet utstyr for å fjerne linser fra linseblisterpakken, med mindre det er spesifikt angitt for den bruken. Hell linsen opp i hånden.
- Ikke rør linser med neglene.
- Kast alltid linser etter anbefalt bruksplan foreskrevet av optiker. Siden disse linsene er til endagsbruk (engangsbruk), skal linsene kastes etter fjerning fra øyet.
- Kontakt alltid optikeren før du bruker medisin i øynene.
- Informer alltid arbeidsgiveren om at du bruker kontaktlinser. Enkelte jobber kan kreve bruk av

øyevernustyr eller kan kreve at pasienten ikke bruker kontaktlinser.

- Som med alle kontaktlinser, er det nødvendig med oppfølgingsbesøk for å sikre fortsatt god helse i pasientens øyne. Pasienten skal instrueres om en anbefalt oppfølgingsplan.
- Pasienter bør aldri overskride den foreskrevne brukerplanen, uansett hvor behagelig linsene er. Dette vil øke risikoen for bivirkninger.
- Ikke bruk linser etter utløpsdatoen.
- Visse medisiner kan forårsake tørrhet i øyet, økt linsebevissthet, linseintoleranse, sløret syn eller visuelle endringer. Disse inkluderer, men er ikke begrenset til, antihistaminer, neseppray, diuretika, muskelavslappende midler, beroligende midler og reisesykemidler. Advar pasienter som bruker slike medisiner og foreskriv riktige forebyggende tiltak.
- Pasienter som er gravide eller bruker p-piller kan utvikle visuell endring eller endring i linsetoleranse ved bruk av linser.
- Skal ikke brukes dersom den sterile blisterpakningen er åpnet eller skadet.
- Diabetikere kan ha redusert hornhinnenefølsomhet og kan være mer utsatt for hornhinneskade og helbredes ikke så raskt eller fullstendig som ikke-diabetikere.
- Pasienter bør instrueres om å aldri tillate andre å bruke sine linser. De har blitt foreskrevet for å passe deres øyne og for å rette opp deres syn i den grad det er nødvendig. Deling av linser øker sjansen for øyeinfeksjoner.

BIVIRKNINGER (problemer og hva som skal gjøres)

Pasienten bør informeres om at følgende problemer kan oppstå ved bruk av kontaktlinser:

- Stikkende, brennende, kløe (irritasjon) øyne, eller annen øyesmerter.
- Behaget er mindre, sammenlignet med når linsen først ble plassert på øyet.
- Det kan være følelse av noe i øyet (fremmedlegeme, ripete område).
- Sterkt rennende (tåreflod) øynene.
- Uvanlige øyesekresjoner.
- Rødhhet i øynene.
- Redusert synsskarphet (dårlig synskarphet).
- Sløret syn, regnbuer eller lysfenomener rundt gjenstander.
- Følsomhet for lys (fotofobi).
- Følelse av tørrhet.
- Følelse av fremmedlegeme.

Dersom pasienten merker noe av ovenfornevnte, skal han/hun bli instruert til å:

- Fjerne linsene umiddelbart.
- Dersom ubehaget eller problemet stopper, se nøye på linsen. Dersom linsen er skadet, må du ikke sette linsen tilbake på øyet. Dersom linsen har smuss, et øyenvippehår eller et annet fremmedlegeme, eller problemet stopper og linsen ser ut til å være uskadet.

Pasienten skal rengjøre og skylle linsen grundig og sette den inn igjen. Etter å ha satt linsen inn igjen, og problemet fortsetter, skal pasienten umiddelbart fjerne linsen og konsultere optiker.

- Dersom symptomene ovenfor fortsetter etter fjerning av linsen eller ved innsetting av en ny linse, skal pasienten straks fjerne linsen og kontakte optiker, som må bestemme behovet for undersøkelse, behandling eller umiddelbar henvisning. (Se Viktig behandlingsinformasjon for bivirkninger). En alvorlig tilstand som infeksjon, hornhinnesår, hornhinnevaskularisering eller iritt kan være tilstede, og kan utvikle seg raskt. Mindre alvorlige reaksjoner som slitasje, epitelfarging eller bakteriell konjunktivitt skal håndteres og behandles nøye for å unngå mer alvorlige øyeskader. I tillegg kan bruk av kontaktlinser være forbundet med okulære endringer som krever behandling av seponering eller begrensning av bruk. Disse inkluderer, men er ikke begrenset til, lokal eller generalisert hornhindeødem, epiteliale mikrosyster, epitelfarging, infiltrater, neovaskularisering, endotelpolymegatisme, tarsale papillære endringer, konjunktivinjeksjon eller iritt.
- Pasienter bør påminnes om å ha et ekstra par linser med seg til enhver tid.

Viktig behandlingsinformasjon for bivirkninger

Synstruende okulære komplikasjoner assosiert med bruk av kontaktlinser kan utvikle seg raskt, og derfor er tidlig erkjennelse og behandling av problemer kritiske. Infeksiøs hornhinnensårdannelse er en av de mest alvorlige potensielle komplikasjoner, og kan være tvetydig i tidlig stadium. Tegn og symptomer på smittsom hornhinnensårdannelse inkluderer ubehag, smerte, betennelse, purulent sekresjon, lysfølsomhet, celle- og oppblussing- og hornhinneinfiltrater.

De første symptomene på mindre slitasje og et tidlig infisert sår er noen ganger like. Følgelig kan en slik epiteldefekt, dersom den ikke behandles ordentlig, utvikle seg til et infisert sår. For å forhindre alvorlig progresjon av disse tilstandene, bør en pasient som har symptomer på slitasje eller tidlige sår, vurderes som en potensiell medisinsk nødsituasjon, behandles tilsvarende og henvises til en hornhinnespesialist når dette er aktuelt. Standardbehandling for hornhinnenslitasje som øyepatching eller bruk av steroider eller steroid/antibiotika kombinasjoner kan forverre tilstanden. Dersom pasienten har en kontaktlinse på det berørte øyet når det undersøkes, skal linsen fjernes umiddelbart.

TILPASNING

- Linsen skal bevege seg tilstrekkelig på øyet med en passende passform. Dersom tilpasningen vurderes å være for tett, skal pasienten få en ny linse med kriteriene for en god tilpasset linse.
- Tilpasningsmetoder for andre kontaktlinser gjelder kanskje ikke for montering av disse linsene.
- Kopier av fagmessig tilpasnings- og informasjonsveiledning for NaturalVue (etafilcon A) kontaktlinser er tilgjengelig uten kostnad på www.vtivision.com eller ring til Visioneering Technologies, Inc. på:
Tlf: 00-1-844-VTI-LENS x102
(00-1-844-884-5367 x102).

BRUKSPLAN

Det anbefales at kontaktlinsebrukere går til optiker to ganger hvert år eller dersom anbefalt, oftere.
Daglig bruk (mindre enn 24 timer, mens våken):
Det kan være en tendens til **NY** daglig bruk-pasient til å bruke linsene for mye i utgangspunktet. Første endagsbruk bør understrekes til disse pasientene.
Bruksplanen bør bestemmes av optiker Maksimal anbefalt brukstid er:

DAG	1	2	3	4	5	6
TIMER	6	8	10	12	14	Alle våkne timer

NaturalVue-linser er kun indikert for daglig bruk (mindre enn 24 timer, mens man er våken).
NaturalVue-linser skal IKKE brukes i 24 timer eller lenger, inkludert mens du sover, da studier ikke er fullført som viser at linsene er trygge å bruke under søvn.

RAPPORTERING AV BIVIRKNINGER

Dersom det oppstår alvorlig bivirkning eller pasientopplevelse forbundet med bruk av NaturalVue (etafilcon A) myke daglige endags (hydrofile) kontaktlinser, gi beskjed til:
Visioneering Technologies, Inc.
10745 Westside Way, Suite 200
Alpharetta, GA 30009
Tlf: 00-1-844-VTI-LENS x102
(00-1-844-884-5367 x102).

ANBEFALINGER OM STELL AV LINSER

- **Endagslinser (engangsbruk)** skal kasseres når de fjernes fra øyet **hver dag**.
 - Pasienter bør bes om å ha et ekstra par linser med dem til enhver tid.
- Kliniske studier har vist at det er økt risiko for bivirkninger for myke kontaktlinser som gjenbrukes i forhold til de som kastes etter hver bruk.

Løsne en linse som sitter fast (ikke-bevegelig):
Dersom linsen sitter fast (ikke kan flyttes), bør du bruke en smøre- eller fuktingsoppløsning i øyet. Du bør bruke 3 til 4 dråper av anbefalt smøre- eller

fuktingsoppløsning direkte i øyet, og vent til linsen begynner å bevege seg fritt på øyet før du fjerner den. Dersom ikke-bevegelse av linsen fortsetter etter 15 minutter, bør du **ØYEBLIKkelig** konsultere optiker.

Oppbevaring:

- Uåpnede linser er sterile og skal ikke brukes dersom beholderen er ødelagt eller forseglingen har blitt skadet.




Nødsituasjoner:







Pasienten skal informeres om at dersom kjemikalier av noe slag (husholdningsartikler, hageoppløsninger, laboratoriekjemikalier, osv.) sprutes i øynene, skal pasienten:
SKYLLE ØYET UMIDDELBART MED SPRINGVANN OG DERETTER UMIDDELBART FJERNE LINSEN. KONTAKT OPTIKER ELLER GÅ TIL AKUTTMOTTAKET PÅ ET SYKEHUS UMIDDELBART.






LEVERINGSMÅTE

Hver linse leveres steril i en blisterpakning som inneholder bufret saltløsning og sterilisert med damp (fuktig varme). Blisterbladet er merket med basekurven, diameteren, diopferstyrken fremstillingsnummeret og utløpsdatoen for linsen. (tilleggsstyrke, sylindere og akse vil bli inkludert etter behov.)

Linser leveres i esker med 10, 30 eller 90 linser.

	Produsert av: Visioneering Technologies, Inc. 10745 Westside Way, Ste 200 Alpharetta, GA 30009 USA Tlf: 00-1-844-VTI-LENS x102 (00-1-844-884-5367 x102) www.vtivision.com
Australsk sponsor	Emergo Australia Level 20, Tower II Darling Park 21 Sussex Street Sydney, NSW, 2000 Australia
	Emergo Europe Prinsessegracht 20 2514 Haag Nederland
	CE-merke for teknisk kontrollorgan nr. 0123

SYMBOL	BESKRIVELSE
	Se bruksanvisningen
	Batch-kode
	Autorisert representant i EU
	CE-merking, indikerer at produktet er godkjent for salg i EU
	Sterilisert med damp eller tørr varme
	Brukes før Uttrykt som: CCYY-MM eller CCYY-MM-DD CCYY-MM

SYMBOL	BESKRIVELSE
	Dette produktet er til salgs av, eller på bestilling av, en lisensiert praktiker.
	UV-blokkering (Indikerer at linsen er UV-blokkert)
B.C.	Basekurve (produktgenskap)
D	Diopter (linsestyrke, produktgenskap)
DIA.	Diameter (produktgenskap)
	Skal ikke gjenbrukes
	Produsent
	Skal ikke brukes dersom pakningen er skadet.
CYL	Sylinderstyrke
Akse	Akse
Tilleggsstyrke	Tilleggsstyrke

Revisjonsdato: Februar 2018