

NaturalVue (etafilcon A) mjuka endagskontaktlinser (hydrofila) för engångsbruk

VARNING

Denna produkt får endast säljas av eller förskrivas av en legitimerad ögonvårdgivare/optiker.

VIKTIGT

Dessa bruksanvisningar är endast avsedda att användas av ögonvårdgivaren/optikern men kan ges till patienten på begäran. Ögonvårdgivaren/optikern ska förse patienten med lämpliga instruktioner i anslutning till patientens förskrivna linser och rekommenderat schema för hur patienten ska använda linserna.

BESKRIVNING

NaturalVue (etafilcon A) mjuka endagskontaktlinser (hydrofila) för engångsbruk finns tillgängliga som sfäriska, toriska, multifokala och multifokala toriska.

NaturalVue (etafilcon A) mjuka endagskontaktlinser (hydrofila) för engångsbruk är tillverkade av en hydrofil kopolymer med 2-hydroxyetylmetakrylat (2-HEMA) och metakrylsyra (Methacrylic Acid, MAA). När de är fuktade består linserna av 42 % (etafilcon A) och 58 % vatten enligt vikt när de är indränkta i normal buffrad koksaltlösning. Linspolymeren innehåller en UV-absorberande beståndsdel med en blåfärgning för hantering, vilket är färgämnet "reaktiv blå19" (reactive Blue19) per 21 CRF-del 73.3121. En UV-absorberande bensotriazol-monomer används för att blockera UV-strålning. UV-blockeringen motsvarar i genomsnitt 98 % av UVB-strålar i intervallet 280 nm till 315 nm och 84 % av UVA-strålar i intervallet 316 nm till 380 nm. Namnet etafilcon A har antagits av rådet för antagna namn i USA (United States Adopted Names Council, USAN).

LINSEGENSKAPER

Refraktärt index: 1,402

Ljusöverföring: minst 95 %.

Vatteninnehåll: 58 %

Syrepermeabilitet (Dk):

$19,73 \cdot 10^{-11}$ (cm²/s) {mlO₂/ml / (ml x mmHg)}.

LINSPARAMETRAR

NaturalVue Sphere kontaktlinseparametrar:

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

* Centertjocklek: 0,08 vid -3,00 D (varierar med styrka)

* Baskurva: 7,80 mm till 10,00 mm

* Styrkor: +20,00 D till -20,00 D

NaturalVue Toric kontaktlinseparametrar:

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

* Centertjocklek: 0,08 vid -3,00 D (varierar med styrka)

* Baskurva: 7,80 mm till 10,00 mm

* Styrkor: +20,00 D till -20,00 D

* Cylinder: -0,25 D till -10,00 D

* Axis (Axel): 0° till 180° i ökningar med 5°

NaturalVue Multifocal kontaktlinseparametrar:

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

* Centertjocklek: 0,08 vid -3,00 D (varierar med styrka)

* Baskurva: 7,80 mm till 10,00 mm

* Styrkor: +20,00 D till -20,00 D

* Additionsstyrkor (ADD): Design med utökat fokusdjup (centeravstånd) ger en enkel universell additionsstyrka som är effektiv upp till +3,00 D

NaturalVue Multifocal Toric kontaktlinseparametrar:

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

* Centertjocklek: 0,08 vid -3,00 D (varierar med styrka)

* Baskurva: 7,80 mm till 10,00 mm

* Styrkor: +20,00 D till -20,00 D

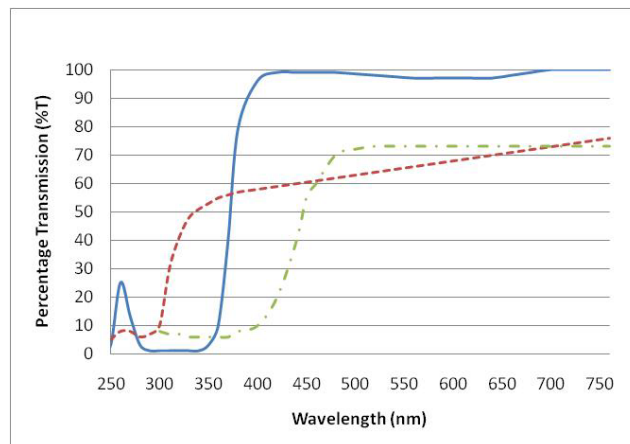
* Cylinder: -0,25 D till -10,00 D

* Axis (Axel): 0° till 180° i ökningar med 5°

* Additionsstyrkor (ADD): Design med utökat fokusdjup (centeravstånd) ger en enkel universell additionsstyrka som är effektiv upp till +3,00 D

ÖVERFÖRINGSKURVA

Typisk överföringsprofil på -3,00 D för NaturalVue (etafilcon A) mjuka endagskontaktlinser (hydrofila) för engångsbruk med UV-blockering jämfört med en mänsklig hornhinna hos en 24-årig person och en mänsklig kristallin lins hos en 25-årig person.



— NaturalVue (etafilcon A) mjuka endagskontaktlinser (hydrofila) för engångsbruk
- - - Mänsklig hornhinna (24-årig person)
· · · Mänskliga kristallina linser (25-årig person)

Anteckningar:

1. Lerman, S., Radiant Energy and the Eye, MacMillan, New York, 1980, p. 58, Figure 2-21.
2. Waxler, M., Hitchins, V.M., Optical Radiation and Visual Health, CRC Press, Boca Raton, Florida, 1986, p. 19, Figure 5.

VARNING:

UV-absorberande kontaktlinser utgör inte en ersättning för skyddande UV-absorberande ögonskydd, exempelvis skyddsglasögon eller solglasögon eftersom de inte täcker ögat och det omgivande området helt. Du ska fortsätta använda UV-absorberande ögonskydd/glasögon enligt anvisningar.

ÅTGÄRDER

I fuktat tillstånd fungerar NaturalVue (etafilcon A) kontaktlinser som ett refraktärt medium för att fokusera ljusstrålar på näthinnan när de placeras på hornhinnan.

Synlighetsfärgningen för NaturalVue (etafilcon A) kontaktlinser gör linsen synlig för linsanvändaren när linsen inte är placerad på ögat. NaturalVue (etafilcon A) kontaktlinser blockerar i genomsnitt 84 % av UVA-strålning och 98 % UVB-strålning över hela spektrumet. (Var god se bifogat diagram för överföringskurva)

Observera: **Långvarig exponering för UV-strålning är en del av de riskfaktorer som är förknippade med katarakter.** Exponering sker enligt ett antal faktorer, exempelvis förutsättningar i omgivningen (höjdnivå, geografi, molntäcke) och personliga faktorer (utomhusaktiviteternas omfattning och art). UV-absorberande kontaktlinser hjälper till att skydda mot skadlig UV-strålning. Emellertid har inga kliniska studier genomförts för att demonstrera att användning av kontaktlinser minskar risken för att utveckla katarakter/grå starr eller andra ögonsjukdomar. Fråga din ögonvårdgivare/optiker om du vill ha mer information.

INDIKATIONER

Sphere

NaturalVue (etafilcon A) Sphere mjuka endagskontaktlinser (hydrofila) för engångsbruk är avsedda för användning under en dag för att korrigera ametropi (myopi och hyperopi) hos personer med afaki och/eller icke-afaki med sjukdomsfria ögon i styrkor från +20,00 till -20,00 dioptrier. Linserna kan användas av personer som uppvisar astigmatism med 2,00 dioptrier eller mindre som inte inverkar på synskärpa.

Toric

NaturalVue (etafilcon A) Toric mjuka endagskontaktlinser (hydrofila) för engångsbruk är avsedda för användning under en dag för att korrigera ametropi (myopi och hyperopi med astigmatism) hos personer med afaki och/eller icke-afakiska personer med sjukdomsfria ögon i styrkor från -20,00 till +20,00 dioptrier och korrigering av astigmatism från 0,25 till -10,00 dioptrier

Multifocal

NaturalVue (etafilcon A) Multifocal mjuka endagskontaktlinser (hydrofila) för engångsbruk är avsedda för användning under en dag för att korrigera refraktär ametropi (myopi och hyperopi) och/eller presbyopi och för att kontrollera utvecklingen av myopi hos personer med afaki och/eller utan afaki med sjukdomsfria ögon i styrkor från -20,00 till +20,00 dioptrier och för sjukdomsfria ögon som kan behöva lästillägg med upp till +3,00 D. Linserna kan användas av personer som uppvisar astigmatism med 2,00 dioptrier eller mindre som inte inverkar på synskärpa.

Multifocal Toric

NaturalVue Multifocal Toric (etafilcon A) multifokala toriska mjuka endagskontaktlinser (hydrofila) för engångsbruk är avsedda för användning under en dag för att korrigera refraktär ametropi (myopi och hyperopi) och/eller presbyopi och för att kontrollera utvecklingen av myopi hos personer med afaki och/eller utan afaki med sjukdomsfria ögon i styrkor från -20,00 till +20,00 dioptrier och för sjukdomsfria ögon som kan behöva lästillägg med upp till +3,00 D. Linserna kan användas av personer som uppvisar astigmatism med 10,00 dioptrier eller mindre.

NaturalVue (etafilcon A) mjuka endagskontaktlinser (hydrofila) för engångsbruk skyddar mot överföring av skadlig UV-strålning till hornhinnan och in i ögat.

Linserna är avsedda för engångsbruk. Linserna ska slängas efter att ha tagits ut ur ögat.

KONTRAIKATIONER (SKÄL ATT INTE ANVÄNDA)

ANVÄND INTE NaturalVue lins om något av följande tillstånd föreligger:

- Akut och subakut inflammation eller infektion i ögats främre kammare.
- Alla sjukdomar, skador eller avvikelser i ögat som påverkar hornhinna, konjunktiva eller ögonlocken.
- Svår bristande tårbildning (torra ögon).
- Hornhinnehypoestesi (minskad känslighet i hornhinnan).
- Alla systemiska sjukdomar som kan påverka ögat eller förvärras av att använda kontaktlinser.
- Allergiska reaktioner som involverar ögats yta eller adnexa (omgivande vävnad) som kan utlösas eller förvärras genom att använda kontaktlinser eller använda kontaktlinsvätskor.
- All aktiv hornhinneinfektion (bakterier, svamp eller virus).
- Om ögonen blir röda eller irriterade.
- Användning av något läkemedel som är kontraindicerat eller som stör linsanvändning, även okulära läkemedel.
- Allergi mot någon av ingredienserna i kontaktlinsmaterialet.

- Anamnes på återkommande ögon- eller ögonlocksinfektioner, biverkningar förknippade med att använda kontaktlinser, intolerans eller ovanlig reaktion på att använda kontaktlinser.
- Patienten är oförmögen eller ovillig att följa ögonvårdgivarens/optikerns instruktioner angående borttagande och kassering av linserna eller är oförmögen att få hjälp med detta.

VARNINGAR

Ge patienten följande varningar angående användning av linser:

- Problem med kontaktlinser kan orsaka allvarlig skada på ögat. Det är nödvändigt att patienten följer ögonvårdgivarens/optikerns anvisningar och alla märkningsinstruktioner för korrekt användning av linser.
- Ögonproblem, inklusive sår eller skada på hornhinnan (kornealsår) kan utvecklas snabbt och leda till synförlust.
- Studier har visat att kontakthanvändare som är rökare har en högre förekomst av biverkningar än de som är icke-rökare, i synnerhet när linserna används över natten eller under sömn.
- Om patienten upplever obehag i ögat som till exempel en känsla av en främmande kropp i ögat, överdriven tårbildning, synförändringar eller rodnad i ögat eller andra problem ska patienten omedelbart ta ut linserna och kontakta sin ögonvårdgivare/optiker.
- Dagliga linser är inte avsedda att användas över natten och patienter ska instrueras att inte använda linser under tiden som de sover. Kliniska studieresultat har visat att risken för allvarliga biverkningar ökar när linserna används över natten.
- Att inte följa tillverkarens märkning med anvisningar för linsvård kan utsätta patienten för en betydande risk att utveckla en allvarlig ögoninfektion.
- Kranvatten, destillerat vatten, hemmagjorda koksaltlösningar eller saliv ska ALDRIG användas med kontaktlinser. Användning av kranvatten och destillerat vatten har förknippats med akantamöbakeratit, en hornhinneinfektion som är resistent mot behandling och bot.

FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER

Särskilda försiktighetsåtgärder för ögonvårdgivare/optiker:

- På grund av den lilla mängden patienter som skrivs in i kliniska provningar av linser har inte alla refraktära styrkor, designkonfigurationer eller linsparametrar som finns tillgängliga i samband med linsmaterial utvärderats i betydande mängd. Därför bör ögonvårdgivaren/optikern överväga alla egenskaper hos linsen som kan påverka linsprestanda och okulär hälsa när han/hon väljer lämplig linsdesign, inklusive syrepermeabilitet, vätbarbet, central och perifer tjocklek samt optisk zondiameter.

Möjlig påverkan från dessa faktorer på patientens okulära hälsa måste noggrant vägas mot patientens behov av refraktär korrigerande. Därför bör fortsatt okulär hälsa hos patienten samt linsprestandan på ögat noggrant övervakas av den förskrivande ögonvårdgivaren/optikern.

- Fluorescein, ett gult färgningsmedel, ska inte användas under tiden patienten använder linserna eftersom de absorberar detta färgningsmedel och blir missfärgade. När fluorescein används i ögat ska ögonen alltid sköljas med steril koksaltlösning. Vänta minst 10 minuter innan linserna sätts tillbaka i ögonen. Om det inte är möjligt att spola ögonen, vänta minst en timme innan linserna används. Om linserna sätts in för snabbt efteråt kan de absorbera kvarvarande fluorescein.

- Innan patienten lämnar ögonvårdgivarens/optikerns mottagning ska patienten kunna klara att ta ut linserna eller ha någon annan som kan ta ut linserna åt honom/henne.
- Ögonvårdgivaren/optikern bör instruera patienten om att ta bort linserna omedelbart om ögonen blir röda eller irriterade.

Ögonvårdgivaren/optikern bör noggrant instruera patienterna om följande försiktighetsåtgärder, inklusive nödvändigt behov av rutinemässiga ögonundersökningar för att säkerställa patientens fortsatta ögonhälsa:

- Om linsen fastnar (slutar röra sig) på ögat, följ rekommenderade anvisningar i Åtgärder då linsen fastnat. Linsen skall kunna röra sig fritt på ögat för fortsatt ögonhälsa. Om problem med att linsen inte rör sig fortsätter ska du omedelbart kontakta ögonvårdgivare/optiker.
- Du ska alltid tvätta, skölja av och torka händerna noggrant innan du hanterar linser. Undvik att få smink, lotion, tvål, krämer, deodorant, sprayprodukter eller hårspray i ögonen eller på linserna. Det är bäst att sätta i linserna innan du sminkar dig. De är mindre sannolikt att vattenbaserat smink skadar linserna än oljebaserade produkter.
- Rör inte kontaktlinserna med fingrar eller händer om inte händerna är fria från främmande material eftersom mikroskopiska repor kan uppstå på linserna och orsaka förvriden syn eller skada på ögat.
- Exponering för vatten under tiden man använder kontaktlinser under aktiviteter som exempelvis simning, vattenskidåkning och att bada i badtunna kan öka risken för okulär infektion, inklusive men inte begränsat till, akantamöbakeratit.
- Fråga ögonvårdgivaren/optikern om användande av kontaktlinser under idrottsaktiviteter.
- Använd aldrig linserna längre än den period som rekommenderas av ögonvårdgivaren/optikern.
- Om sprayprodukter som exempelvis hårspray används under tiden som du använder linserna, var försiktig och håll ögonen stängda tills allt spray lagt sig.
- Hantera alltid linserna med försiktighet och undvik att tappa dem.

- Undvik alla skadliga eller irriterande ångor eller avgaser under tiden du använder linser.
- Afakiska patienter bör inte få linser tillpassade tills man fastställt att ögat har läkt helt efter kirurgin.
- Använd aldrig pincett eller andra instrument för att ta ut linserna ur blisterförpackningen såvida instrumentet inte är specifikt avsett för denna användning. Håll ut linsen i handen.
- Rör inte linsen med fingernaglarna.
- Släng alltid linsen efter att den använts enligt det schema som rekommenderats av ögonvårdgivaren/optikern. Eftersom dessa är endagslinser avsedda för engångsbruk skall de slängas efter att de tagits ut ur ögat.
- Kontakta alltid din ögonvårdgivare/optiker innan du använder något läkemedel i ögonen.
- Informera alltid din arbetsgivare om att du använder linser. Vissa yrken kräver att ögonskydd används eller kan förbjuda att linser används.
- Precis som med alla linser är uppföljande återbesök nödvändiga för att säkerställa patientens fortsatta ögonhälsa. Patienten ska instrueras om rekommenderat uppföljningsschema.
- Patienter ska aldrig överskrida det förskrivna schemat för hur länge linserna ska användas, oavsett hur bekväma linserna känns. Att göra detta ökar risken för biverkningar.
- Använd inte linserna efter angivet utgångsdatum.
- Vissa läkemedel kan orsaka torrhet i ögat, ökad medvetenhet om att linsen sitter i, intolerans mot linsen, dimsyn eller synförändringar. Dessa omfattar, men är inte begränsade till, antihistaminer, avsvällande läkemedel, diuretika, muskelavslappande läkemedel, lugnande läkemedel och läkemedel för åksjuka. Varna därför patienter som använder sådana läkemedel på lämpligt sätt och anvisa vad patienten skall göra vid eventuella problem.
- Patienter som är gravida eller använder p-piller kan utveckla synförändringar eller förändrad tolerans mot linser när de använder dem.
- Använd inte om den sterila blisterförpackningen har öppnats eller skadats.
- Diabetiker kan ha minskad hornhinnekänslighet och kan vara mer känsliga för hornhineskadorna och läker inte lika snabbt eller fullständigt som en person som inte har diabetes.
- Patienter bör instrueras om att aldrig låta någon annan använda deras linser. De har förskrivits för att passa den specifika patientens öga och för att korrigera synen till den grad som är nödvändigt. Att dela linser med någon annan ökar avsevärt risken för ögoninfektioner.

BIVERKNINGAR (Problem och åtgärder)

Patienten bör informeras om att följande problem kan uppträda när man använder kontaktlinser:

- Att det sticker, svider, kliar (irritation) eller annan smärta i ögat.

- Att det inte känns lika bekvämt som när linsen först sattes in i ögat.
- Att det kan förekomma en känsla av att man har något i ögat (främmande kropp, reva).
- Att ögonen rinner kraftigt (överdriven tårbildning).
- Ovanliga utsöndringar från ögat.
- Rodnad i ögonen.
- Försämrade synskärpa (dålig visuell skärpa).
- Dimsyn, regnbågsseende eller glorioer kring föremål.
- Ljuskänslighet (fotofobi).
- Torrhetskänsla.
- Känsla av främmande kropp i ögat.

Om patienten märker något av ovanstående ska han/hon instrueras om att:

- Omedelbart ta ur linserna.
- Om obehaget eller problemet försvinner, titta noga på linsen. Om linsen är skadad på något sätt, sätt inte tillbaka linsen i ögat. Om linsen har smuts, en ögonfrans eller någon annan främmande kropp på sig och linsen verkar oskadad ska patienten rengöra och skölja linsen noggrant och sedan sätta in den igen. Efter att linsen satts in igen och problemet fortsätter ska patienten omedelbart ta ur linsen och rådfråga en ögonvårdgivare/optiker.
- Om ovanstående symptom fortsätter efter att linsen tagits bort eller när en ny lins satts in ska patienten omedelbart ta bort linsen och kontakta sin ögonvårdgivare/optiker som utan fördröjning får avgöra behovet av en undersökning, behandling eller remiss. (Se Viktig behandlingsinformation vid biverkningar.) Ett allvarligt tillstånd som till exempel en infektion, sår på hornhinnan, korneal vaskularisering eller irit (regnbågshinneinflammation) kan föreligga och kan snabbt försämrats. Mindre vanliga reaktioner som skrapår, epitelial missfärgning eller bakteriell konjunktivit måste hanteras och behandlas noggrant för att undvika en allvarligare ögonskada. Användning av kontaktlinser kan dessutom vara förknippat med okulära förändringar som kräver övervägande om att upphöra med eller begränsa användning av linserna. Dessa omfattar, men är inte begränsade till, lokalt eller generaliserat hornhinneödem, epiteliala mikrocystor, epitelial missfärgning, infiltrat, neovaskularisering, endotelial polymegatism, tarsala papillära förändringar, konjunktival infektion eller irit.
- Patienter ska påminnas om att alltid ha med sig ett extra par linser.

Viktig behandlingsinformation vid biverkningar

Synhotande okulära komplikationer som är förknippade med att använda kontaktlinser kan utvecklas snabbt och därför är tidig upptäckt och behandling av problemen grundläggande. Infekterat hornhinesår är en av de allvarligaste komplikationerna som kan förekomma och kan vara tvetydigt i ett tidigt stadiet. Tecken och symptom på

infekterat hornhinnesår omfattar obehag, smärta, inflammation, varutsöndring, ljuskänslighet, känslighet mot starkt ljussken och ljuspunkter och hornhinneinfiltrat.

De första symptomen på ett mindre skrapsår och ett infekterat sår i tidigt stadium är ibland lika. Om en sådan skada på epitelet inte behandlas korrekt kan den därför utvecklas till ett infekterat sår. För att förebygga allvarlig försämring av dessa tillstånd ska en patient som uppvisar symptom på skrapsår eller sår i tidigt stadium undersökas som en möjlig medicinsk akutsituation, behandlas på lämpligt sätt och vid behov remitteras till en hornhinn-specialist. Standardbehandling för skrapsår på hornhinnan, som exempelvis lapp för ögat eller användning av steroider eller kombinationer av steroider/antibiotika, kan förvärra tillståndet. Om en patient använder en kontaktlins i det påverkade ögat under undersökningen ska linsen omedelbart avlägsnas.

TILLPASSNING

- Linsen måste kunna röra sig ordentligt på ögat för att passa bra. Om passformen är för åtsittande måste patienten återigen få en lins tillpassad som uppfyller kriterierna för en lins med god passform.
- Tillpassningstekniker för andra kontaktlinser kanske inte gäller för tillpassning av dessa linser.
- Kopior av guiden för professionell tillpassning och information för NaturalVue (etafilcon A) kontaktlinser finns tillgängliga kostnadsfritt på www.vtivision.com eller genom att ringa Visioneering Technologies, Inc. på:

Tel: 00-1-844-VTI-LENS x102
(00-1-844-884-5367 x102).

ANVÄNDNINGSSCEHMA

Det rekommenderas att kontaktlinsanvändare träffar sin ögonvårdgivare/optiker två gånger per år eller oftare om anvisat.

Daglig användning (mindre än 24 timmar, vaken tid): Det kan finnas en tendens till att **NYA** patienter som använder endagslinser använder dem för länge i början. Vikten av ett initialt dagligt schema för användning endagslinser bör belysas för dessa patienter.

Användningsschemat ska fastställas av ögonvårdgivaren/optikern. Den maximala föreslagna tiden som linserna skall användas är:

DAG	1	2	3	4	5	6
TIMMAR	6	8	10	12	14	Alla vakna

NaturalVue linser är endast avsedda för endagsbruk (mindre än 24 timmar, vaken tid). **NaturalVue linser ska INTE användas längre än 24 timmar**, inklusive tid man sover, eftersom studier inte fullbordats för att bevisa att det är säkert att använda linserna under sömn.

RAPPORTERING AV BIVERKNING

Om någon allvarlig biverkning eller patientupplevelse förknippad med användning av NaturalVue (etafilcon) mjuka endagskontaktlinser (hydrofila) inträffar, var god kontakta:

Visioneering Technologies, Inc.
10745 Westside Way, Suite 200
Alpharetta, GA 30009
Tel: 00-1-844-VTI-LENS x102
(00-1-844-884-5367 x102).

INSTRUKTIONER FÖR LINSVÅRD

• **Endagslinser för engångsbruk** slängs efter att de tagits ut ur ögonen **varje dag**.

• Patienter ska instrueras om att alltid ha med sig ett extra par linser.

Kliniska studier har visat att det föreligger en ökad risk för biverkningar med mjuka kontaktlinser som återanvänds jämfört med dem som slängs efter varje användningstillfälle.

Åtgärder för en lins som fastnat (inte rör sig):

Om linsen fastnar (inte kan flyttas) ska du använda en smörjande eller återfuktande lösning i ditt öga. Du ska applicera 3 till 4 droppar av den rekommenderade smörjande eller återfuktande vätskan direkt i ögat och vänta tills linsen börjar röra sig fritt på ögat innan du tar ut den. Om problem med att linsen inte rör sig fortsätter efter 15 minuter ska du OMEDELBART kontakta ögonvårdgivare/optiker.

Förvaring:

• Öppnade linser är sterila och ska inte användas om förpackningen är trasig eller om förseglingen skadats.




Nödsituationer:




Om någon form av kemikalier (hushållsprodukter, trädgårdsprodukter, laboratoriekemikalier osv.) stänker i ögat ska patienten informeras om att: **OMEDELBART SPOLA ÖGONEN MED KRANVATTEN OCH SEDAN TA BORT LINSERNA OMEDELBART. KONTAKTA EN ÖGONVÅRDGIVARE/OPTIKER ELLER UPPSÖK EN AKUTMOTTAGNING UTAN FÖRDRÖJNING.**

FÖRPACKNINGSTYP

Varje lins är förpackad sterilt i en blisterförpackning som innehåller buffrad koksaltlösning och är steriliserad med ånga (fuktig värme). Blisterförpackningen är märkt med baskurva, diameter, dioptristyrka, tillverkningsnummer och utgångsdatum för linsen. (ADD, cylinder och axis inkluderas om lämpligt.)

Linserna levereras i kartonger med 10, 30 eller 90 linser.

	Tillverkad av: Visioneering Technologies, Inc. 10745 Westside Way, Ste 200 Alpharetta, GA 30009 USA Tel: 00-1-844-VTI-LENS x102 (00-1-844-884-5367 x102) www.vtivision.com
Australiensisk sponsor	Emergo Australia Level 20, Tower II Darling Park 21 Sussex Street Sydney, NSW, 2000 Australien
	Emergo Europe Prinssessegracht 20 2514 The Hague Nederländerna
	CE-märkt för ackreditering# 0123

SYMBOL	BESKRIVNING
	Se bruksanvisning
	Batchkod
	Behörig representant inom Europeiska gemenskapen
	CE-märkning anvisar att produkten godkänts för försäljning inom Europeiska gemenskapen
	Steriliserad med hjälp av ånga eller torr värme
	Utgångsdatum Uttryckt som: CCÅÅ-MM eller CCÅÅ-MM-DD CCÅÅ-MM

SYMBOL	BESKRIVNING
	Produkten får endast säljas av eller förskrivas av en legitimerad ögonvårdgivare/optiker.
	UV-blockering (Anvisar att linsen är UV-blockerande)
B.C.	Baskurva (Base Curve) (produktgenskap)
D	Dioptri (linsstyrka, produktgenskap)
DIA.	Diameter (produktgenskap)
	Får ej återanvändas
	Tillverkare
	Använd inte om förpackningen är skadad
CYL	Cylinderstyrka
Axis (Axel)	Axis (Axel)
ADD	ADD

Revisionsdatum: Februari 2018