

INFORMATIONS DISPENSATION AUX RETROCESSIONS DE COLLYRES

A- Collyre prescrit

Il vous a été prescrit sur une ordonnance hospitalière :

B- Dispensation des collyres

Vous avez 2 possibilités :

1- Vous rendre au CHU de Toulouse tous les mois pour récupérer votre traitement

Vous devez vous munir de votre ordonnance **valide et signée**, et de **votre carte vitale**.

Attention : il est nécessaire de commander les collyres par téléphone ou mail avec le scan de votre ordonnance, au service des rétrocessions à **PURPAN** (hôpital Paule de Viguier) ou **RANGUEIL**, **au moins 72 heures ouvrées à l'avance** lors d'une 1^{ère} délivrance et lors des renouvellements (sauf pour les collyres à la Ciclosporine à 0,5%, 1%, 2% et à l'Atropine 0,01% pour lesquels des stocks sont disponibles sur place).

Conservation de votre collyre

☐ Au frigo ☐ A température ambiante ☐ Au congélateur (sérum autologue)

Durée de conservation

- **Après fabrication, si le flacon n'a pas été ouvert**, de :
- Votre collyre a une durée de conservation **après ouverture** de :

Le nombre de flacon qui vous est délivré est de : pour une durée de jours.

2- Commander votre collyre à PARIS auprès de l'Hôtel Dieu ou de l'hôpital national 15-20

La marche à suivre est décrite sur les sites internet des 2 pharmacies de Paris qui pourront vous livrer à **domicile** ou dans votre **officine habituelle** si celle-ci accepte (voir disponibilité et modalités au verso).

Commande de collyres à Paris : remplir un formulaire en ligne

	Lien vers le formulaire à renseigner en ligne pour les commandes
Hôtel Dieu - UPHAR	http://hopitaux-paris-centre.aphp.fr/formulaire-demande-de-collyres-upharma/
Hôpital national 15-20	https://www.15-20.fr/offre-de-soins/pharmacie/

Documents obligatoires à fournir à la pharmacie (scan PDF / !\ pas de photo) selon modalités

- Ordonnance en cours de validité prescrite par un ophtalmologue hospitalier.
- Attestation de droits délivrée par la sécurité sociale en cours de validité <3 mois
- La photocopie recto-verso de la carte d'identité
- Un justificatif de domicile + numéro de téléphone (mobile de préférence)
- L'adresse de livraison si elle est différente de votre adresse personnelle (pharmacie habituelle, lieu de vacances etc...)

Nous vous invitons à demander à votre pharmacie habituelle si elle accepte que la livraison se fasse chez elle.

Modalités de livraison

- Délais de livraison : environ 10 à 20 jours après réception des documents obligatoires.
- Réception du colis à domicile (**présence obligatoire au domicile lors de la livraison**).

Vidéo « comment bien administrer vos collyres » : <https://youtu.be/stwOkGViYkM>

	Disponibilité hôpitaux Paris		Disponibilité Toulouse Purpan et Rangueil
Spécialité	UPHARMA	15-20	CHU Toulouse
5 FU collyre à 10 mg/mL (1%)	NON	OUI	NON
5 FU collyre à 50 mg/mL (5%)	OUI	NON	NON
AMIKACINE 25 mg/ml (2.5%)	NON	OUI	NON
AMIKACINE 50 mg/ml (5%)	NON	OUI	NON
AMIKACINE 3% (30mg/ml)	OUI	NON	NON
AMPHOTERICINE B 2,5 mg/ml	NON	OUI	NON
AMPHOTERICINE B LIPOSOMALE 0.5%	OUI	NON	OUI
ARGATROBAN 0.1%	OUI	NON	NON
ATROPINE 0,1 mg/mL = 0.01%	OUI	OUI	OUI
ATROPINE 0,5 mg/mL = 0.05%	OUI	OUI	NON
BEVACIZUMAB 5 mg/ml (0.5 %)	OUI	OUI	NON
BEVACIZUMAB 10 mg/ml (1%)	NON	OUI	NON
CASPOFUNGINE 1 mg/ml	NON	OUI	NON
CEFTAZIDIME 12,5 mg/ml	NON	OUI	NON
CEFTAZIDIME 20 mg/ml	NON	OUI	NON
CHLORHYDRATE DE PHENYLEPHRINE 2,5%	OUI	NON	NON
CHLORURE DE SODIUM 5 %	OUI	OUI	NON
CICLOSPORINE 0,05 %	OUI	OUI	NON
CICLOSPORINE 0,1 %	NON	OUI	NON
CICLOSPORINE 0,5 %	OUI	OUI	OUI
CICLOSPORINE 1 %	OUI	NON	OUI
CICLOSPORINE 2 %	OUI	NON	OUI
COCAINE 5%	OUI	NON	NON
COLIMYCINE 125 000 UI/ml	NON	OUI	NON
EDTA 21,74mg/ml (≈ 2.2%)	OUI	OUI	NON
FLUCONAZOLE 2 mg/ml (≈ 10 ml)	NON	OUI	NON
FLUOROURACILE 5%	OUI	NON	NON
GENTAMICINE 15 mg/ml (≈ 7 ml)	NON	OUI	
GLYCERINE (≈ 5 ml)	OUI		NON
HEPARINE 5000 UI/mL	OUI	NON	OUI
HUILE DE RICIN	OUI	NON	OUI
MIGLYOL collyre	NON	OUI	NON
MITOMYCINE 0,02 mg/ml (≈ 10 ml)	OUI	OUI	NON
MITOMYCINE 0,04 mg/ml	OUI	NON	NON
MITOMYCINE 0,2 mg/ml (≈ 10 ml)	NON	OUI	NON
MITOMYCINE 0,4 mg/ml (≈ 10 ml)	NON	OUI	NON
NEOSYPHRENE 1% (≈ 10 ml)	NON	OUI	NON
PHMB 0,02 % (≈ 7 ml) PHM	OUI	OUI	NON
PIPERACILLINE 20 mg/mL (≈ 10 ml)	OUI	OUI	NON
SERUM AUTOLOGUE 20 % (≈ 5 ml)	NON	OUI	NON
SERUM AUTOLOGUE 50 % (≈ 5 ml)	NON	OUI	NON
SERUM AUTOLOGUE 100 % (≈ 3 ml)	NON	OUI	NON
TOBRAMYCINE 20 mg/ml (≈ 7 ml)	NON	OUI	NON

	Disponibilité hôpitaux Paris		Disponibilité Toulouse Purpan et Rangueil
Spécialité	UPHARMA	15-20	CHU Toulouse
TROPICAMIDE 0,5 %	OUI	NON	NON
VANCOMYCINE 10 mg/ml (≈ 10 ml)	NON	OUI	NON
VANCOMYCINE 25 mg/ml (≈ 10 ml)	NON	OUI	NON
VANCOMYCINE 50 mg/ml (≈ 10 ml)	OUI	OUI	OUI
VORICONAZOLE 10 mg/ml (≈ 8 ml)	OUI	OUI	OUI

Disponibilité hôpitaux Paris	Disponibilité Toulouse
UPHARMA	CHU Toulouse
15-20	