

CHLORURE DE SODIUM FRESenius 0,9 % • Solution pour perfusion • COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE : Chlorure de sodium 9 g/l - 1 ml contient 9 mg de chlorure de sodium - Excipients : Acide chlorhydrique concentré (pour l'ajustement du pH), hydroxyde de sodium (pour l'ajustement du pH), eau pour préparations injectables. • **FORME PHARMACEUTIQUE :** Solution pour perfusion. Solution limpide et incolore. Sodium 154 mmol/l - Chlorure 154 mmol/l - Osmolarité : 290 mosmol/kg - Osmolarité : 308 mosmol/l - pH = 4,5 à 7,0. • **DONNEES CLINIQUES Indications thérapeutiques :** Ce médicament est indiqué dans les situations suivantes : Traitement des carences en sodium ; Traitement des déshydratations extracellulaires isotoniques ; Traitement de l'hypovolémie ; Véhicule ou diluant pour les médicaments compatibles administrés par voie parentérale. • **Posologie et mode d'administration :** Voir intraveineuse pour perfusion à l'aide d'un matériel stérile et dans des conditions aseptiques. 1 g de chlorure de sodium correspond à 294 mg, soit 17,1 mEq ou 17,1 mmol d'ion sodium. La posologie recommandée pour le traitement des déshydratations extracellulaires isotoniques et des carences en sodium est de : Chez l'adulte : 500 ml à 2 litres/24h. Chez le nouveau-né, le nourrisson et l'enfant : de 20 à 100 ml par 24 h par kg de poids corporel, selon l'âge et le poids. Le débit dépend de l'état clinique du patient. La posologie recommandée pour l'utilisation du produit comme solvant ou diluant est de 50 à 250 ml par dose de médicament à administrer. Lorsque le chlorure de sodium 0,9% est utilisé comme diluant pour préparations injectables, le dosage et le débit seront dictés par la nature et la dose du médicament prescrit. Contre-indications : Ce produit ne doit pas être administré en cas de rétention hydro-sodée et, notamment ; insuffisance cardiaque décompensée ; insuffisance rénale aiguë avec oligurie ou anurie. De plus, lorsque la solution isotonique de chlorure de sodium est utilisée comme véhicule, les contre-indications relatives aux (d) médicaments(s) ajoutés(s) doivent être prises en compte. • **Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :** Mises en garde : Vérifier avant emploi, l'intégrité du récipient et la limpidité de la solution ; Eliminer tout récipient endommagé ou partiellement utilisé ; Opérer dans des conditions aseptiques. La solution de chlorure de sodium doit être utilisée avec précaution chez les patients souffrant d'hypertension, d'insuffisance cardiaque, d'insuffisance hépatocellulaire avec cœdème et ascite, d'œdème périphérique ou pulmonaire, de fonction rénale altérée, de pré-éclampsie, d'aldostérinisme ou tout autre état ou traitement associé à une rétention de sodium. • **Précautions d'emploi :** L'administration doit être réalisée sous surveillance régulière et attentive. Les paramètres cliniques et biologiques, en particulier l'ionogramme, doivent être surveillés. Chez le nouveau-né et le prématuré, il peut exister une rétention de sodium en excès due à une fonction rénale immature. Chez ces patients, les perfusions répétées de chlorure de sodium doivent être réalisées uniquement après la détermination du sodium plasmatique. Il appartient au médecin de juger de l'incompatibilité du médicament à ajouter à la solution de chlorure de sodium à 0,9 % en contrôlant un éventuel changement de couleur et/ou une éventuelle formation de précipité, de complexe insoluble ou de cristaux. Avant adjonction de médicament, vérifier si la zone de pH pour laquelle il est efficace correspond à celle de la solution de chlorure de sodium à 0,9 % (pH = 4,5 à 7,0). Se référer à la notice du médicament ajouté. Lorsqu'un médicament est ajouté à la solution de chlorure de sodium à 0,9 %, le mélange obtenu doit être administré immédiatement. Précautions d'emploi des poches : ne pas utiliser de prise d'air ; purger le système de perfusion afin de ne pas laisser passer d'air ; ne pas connecter en série, l'air résiduel du premier récipient peut être entraîné par la solution provenant du second récipient et entraîner un risque d'embolie gazeuse. • **Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions :** Cf. rubrique Mises en garde spéciales et précautions d'emploi. **Grossesse et allaitement :** Ce produit peut être administré pendant la grossesse ou l'allaitement si besoin. • **Effets indésirables :** L'utilisation de solutions de chlorure de sodium peut induire une hypernatrémie et une hyperchlorémie. En cas de perfusion par voie périphérique sur une longue durée, il peut apparaître une thrombophlébite. • **Surdosage :** Dans le cas d'une intoxication accidentelle par le chlorure de sodium administré par voie IV, les effets indésirables généraux sont : nausées, vomissements, diarrhée, crampes abdominales, soif, insuffisance de sécrétion salivaires et lacrymale, sueurs, fièvre, tachycardie, hypertension, insuffisance rénale, œdème pulmonaire et périphérique, arrêt respiratoire, maux de tête, vertiges, nervosité, irritabilité, faiblesse, rigidité musculaire, convulsions, coma et décès. L'administration excessive intraveineuse de chlorure de sodium peut entraîner une hypernatrémie qui doit être traitée en milieu spécialisé. Un excès d'ions chlorure dans le sang peut entraîner une perte de bicarbonate avec un effet acidifiant. Lorsque la solution de chlorure de sodium à 0,9 % est utilisée comme diluant pour l'administration parentérale d'autres médicaments, les signes et symptômes d'un surdosage seront liés à la nature des produits ajoutés. Dans le cas d'un surdosage accidentel, le traitement doit être stoppé et le patient mis en observation pour rechercher les signes et les symptômes en rapport avec le produit administré. Un traitement approprié sera donné. • **PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES : Propriétés pharmacodynamiques :** Classe pharmacothérapeutique : Substituts du plasma et solutions pour perfusion / solution d'électrolytes / chlorure de sodium - code ATC : B05VA03 - Les propriétés pharmacodynamiques de cette solution sont celles des ions sodium et chlorure dans le maintien de l'équilibre hydrique et électrolytique. Les ions comme le sodium circulent au travers des membranes cellulaires grâce à des mécanismes de transport variés parmi lesquels la pompe à sodium (Na-K-ATPase). Le sodium joue un rôle important dans la neurotransmission et l'électrophysiologie cardiaque ainsi que dans le métabolisme rénal. • **Propriétés pharmacocinétiques :** Le sodium est principalement excrété par le rein, mais il y a une réabsorption rénale importante. De faibles quantités de sodium sont excrétées par les fèces et la sueur. • **DONNEES PHARMACEUTIQUE - Incompatibilités :** Vérifier un éventuel changement de couleur et/ou une éventuelle formation de précipité, de complexe insoluble ou de cristaux. Avant adjonction d'un médicament, vérifier si la zone de pH pour laquelle il est efficace correspond à celle de la solution de chlorure de sodium à 0,9 % (pH compris entre 4,5 et 7,0). Lorsqu'un médicament est ajouté à cette solution, le mélange doit être administré immédiatement. **Durée de conservation :** Avant ouverture : 2 ans. Après ouverture : utilisation immédiate. • **Précautions particulières de conservation :** A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. • **Précautions particulières d'élimination et de manipulation :** N'utiliser que si la solution est limpide, exempte de particules et si le contenant n'est pas endommagé. Eliminer tout contenant endommagé ou partiellement utilisé. Précautions d'emploi des poches : ne pas utiliser de prise d'air ; purger le système de perfusion afin de ne pas laisser passer d'air ; à usage unique ; ne pas reconecter un récipient partiellement utilisé. • **PRESENTATION ET NUMERO D'IDENTIFICATION ADMINISTRATIVE :** 367 511-2 : 50 ml en poche (polypropylène / SIS - polypropylène / Styène éthylène butadiène) suremballée, 367 512-9 : 100 ml en poche (polypropylène / SIS - polypropylène / Styène éthylène butadiène) suremballée, 367 513-5 : 250 ml en poche (polypropylène / SIS - polypropylène / Styène éthylène butadiène) suremballée, 367 514-1 : 500 ml en poche (polypropylène / SIS - polypropylène / Styène éthylène butadiène) suremballée, 367 515-8 : 1000 ml en poche (polypropylène / SIS - polypropylène / Styène éthylène butadiène) suremballée. Agréés collectivités. Remboursement sécurité sociale 65%. Prix Public : poche de 50 ml : 2,19 euros ; poche de 100 ml : 2,43 euros ; poche de 250 ml : 2,49 euros ; poche de 500 ml : 2,86 euros ; poche de 1000 ml : 3,61 euros. • **DATE DE PREMIERE AUTORISATION / RENOUELEMENT DE LAUTORISATION :** août 1997 / juin 2008 • **DATE D'APPROBATION / REVISION :** novembre 2008 • **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE :** Médicament non soumis à prescription médicale. • **TITULAIRE DE LAUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ :** FRESenius KABI FRANCE 5, place du Marivel 92316 SEVRES CEDEX

GLUCOSE FRESenius 5 %, solution pour perfusion • COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE : Glucose anhydre 50,00 g/Soit en glucose monohydraté 65,00 g/l - 1 ml contient 50 mg de glucose - Excipients : Eau pour préparations injectables, hydroxyde de sodium (pour l'ajustement du pH), acide chlorhydrique concentré (pour l'ajustement du pH). • **FORME PHARMACEUTIQUE :** Solution pour perfusion, limpide, incolore à légèrement jaunâtre. Osmolarité : 300 mosmol/kg - Osmolarité : 278 mosmol/l - Apport calorique glucidique : 200 kcal/l - pH = 3,5 à 6,5 • **DONNEES CLINIQUES : Indications thérapeutiques :** Ce médicament est préconisé dans les cas suivants : réhydratation lorsqu'il existe une perte d'eau supérieure à la perte en chlorure de sodium et autres osmols ; prévention des déshydratations ; véhicule pour apport thérapeutique en période préopératoire, per-opératoire et post-opératoire immédiate, prophylaxie et traitement de la cétose dans les dénutritions. • **Posologie et mode d'administration :** Voie intraveineuse centrale ou périphérique. La posologie est à adapter selon l'état clinique du malade, en fonction du poids, de l'alimentation et des thérapeutiques complémentaires éventuelles. Le débit de la perfusion ne doit pas dépasser un volume correspondant à 0,5 gramme de glucose par minute. • **Contre-indications :** L'administration de ce médicament est contre-indiquée dans les cas suivants : infatigabilité hydrique ; intolérance au glucose. • **Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :** Mises en garde : Se conformer à une vitesse de perfusion lente du fait du risque de voir apparaître une diurèse osmotique indésirable. Vérifier avant emploi la limpidité de la solution, l'intégrité du récipient et de son bouchage. Eliminer tout récipient endommagé ou partiellement utilisé. Précautions d'emploi : Surveillance de l'état clinique et biologique (sanguin et urinaire), notamment l'équilibre hydro-sodé, la glycémie, la glycosurie et l'acétonurie, la kaliémie et la phosphorémie. Si nécessaire, compléter l'apport parentéral en insuline et en potassium. Chez le diabétique, surveiller la glycémie et la glycosurie et ajuster éventuellement la posologie de l'insuline. Ne pas administrer de sang simultanément au moyen du même nécessaire à perfusion à cause du risque de pseudo-agglutination. Précautions d'emploi de la poche : ne pas utiliser de prise d'air ; purger le système de perfusion afin de ne pas laisser passer d'air ; ne pas connecter en série car l'air résiduel du premier récipient peut être entraîné par la solution provenant du second récipient et entraîner un risque d'embolie gazeuse. • **Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions :** Compatibilités physico-chimiques : Il appartient au médecin de juger de l'incompatibilité du médicament à ajouter à la solution de glucose à 5

% en contrôlant un éventuel changement de couleur et/ou une éventuelle formation de précipité, de complexe insoluble ou de cristaux. Avant toute adjonction de médicament, vérifier si la zone de pH pour laquelle il est efficace correspond à celle de la solution de glucose à 5 % (pH = 3,5 à 6,5). Se référer à la notice du médicament ajouté. Lorsqu'un médicament est ajouté à la solution de glucose à 5 %, le mélange doit être administré immédiatement. **Grossesse et allaitement :** Ce produit peut être administré pendant la grossesse ou l'allaitement si besoin. **Effets indésirables :** Les effets indésirables suivants peuvent être rencontrés : hyperglycémie, polyurie au glucose. **Surdosage :** Un surdosage peut entraîner les effets suivants : hyperosmolarité, déshydratation, hyperglycémie, hyperglycosurie et diurèse osmotique. Le traitement est symptomatique. • **PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES - Propriétés pharmacodynamiques :** Classe pharmacothérapeutique : SUBSTITUTS DU PLASMA ET SOLUTIONS POUR PERFUSSION/HYDRATES DE CARBONE. Code ATC : B 05 BA 03. Les propriétés pharmacologiques de cette solution sont celles de glucose. Rapport calorique est de 200 Kcal/l soit 836 kJ/l. Cette solution permet également un apport d'eau sans apport d'électrolytes. **Propriétés pharmacocinétiques :** Le glucose est métabolisé en gaz carbonique et en eau. • **DONNEES PHARMACEUTIQUES : Incompatibilités :** Vérifier un éventuel changement de couleur et/ou une éventuelle formation de précipité, de complexe insoluble ou de cristaux. Avant adjonction d'un médicament, vérifier si la zone de pH pour laquelle il est efficace correspond à celle de la solution de glucose à 5 % (3,5 - 6,5). Lorsqu'un médicament est ajouté à cette solution, le mélange doit être administré immédiatement. Durée de conservation : Avant ouverture : 2 ans. Après ouverture : utilisation immédiate. Précautions particulières de conservation : A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C. Précautions particulières d'élimination et de manipulation : Précautions d'emploi des poches : ne pas utiliser de prise d'air ; purger le système de perfusion afin de ne pas laisser passer d'air ; à usage unique. • **PRESENTATION ET NUMERO D'IDENTIFICATION ADMINISTRATIVE :** 367 626 - 4 : 50 ml en poche (polypropylène/SIS - polypropylène /Styrène éthylène butadiène) suremballées - 367 627 - 0 : 100 ml en poche (polypropylène/SIS - polypropylène /Styrène éthylène butadiène) suremballées - 367 628 - 7 : 250 ml en poche (polypropylène/SIS - polypropylène /Styrène éthylène butadiène) suremballées - 367 629 - 3 : 500 ml en poche (polypropylène/SIS - polypropylène /Styrène éthylène butadiène) suremballées 367 630 - 1 : 1000 ml en poche (polypropylène/SIS - polypropylène /Styrène éthylène butadiène) suremballées - Agréés collectivités. Remboursement sécurité sociale 65%. Prix : poche de 50 ml : 2,19 euros ; poche de 100 ml : 2,43 euros ; poche de 250 ml : 2,57 euros ; poche de 500 ml : 2,89 euros ; poche de 1000 ml : 3,68 euros. • **DATE DE PREMIERE AUTORISATION/DE RENOUELEMENT DE LAUTORISATION :** Août 1997 / juin 2008 • **DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE :** Janvier 2009 • **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE :** Médicament non soumis à prescription médicale. • **TITULAIRE DE LAUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ :** FRESenius KABI FRANCE 5 Place du Marivel 92316 SEVRES Cedex

BIONOLYTE G 5, solution pour perfusion • COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE : Chlorure de potassium 0,2 g - Chlorure de sodium 0,4 g - Glucose monohydraté 5,5 g - Quantité correspondante à glucose anhydre 5,0 g - Eau pour préparations injectables q.s.q. 100 ml (Glucose 277,5 mOsm/l - Chlorures 95,5 mEq/l - Sodium 68,4 mEq/l - Potassium 26,8 mEq/l - Osmolarité : 468 mOsm/l) • **DONNEES CLINIQUES : Indications thérapeutiques :** Apport calorique glucidique. Equilibration hydro-électrolytique. Déshydratation qu'elle qu'il soit la cause. • **Posologie et mode d'administration :** Posologie : La posologie usuelle doit être adaptée aux besoins du malade en fonction de l'état clinique, du poids et des résultats des examens ioniques sanguins et urinaires. Mode d'administration : Voie veineuse périphérique, en perfusion lente dans un gros vaisseau, dans des conditions rigoureuses d'asepsie. **Contre-indications :** Ce médicament est contre-indiqué dans les situations suivantes : insuffisance cardiaque décompensée, insuffisance respiratoire sévère, insuffisance hépatique majeure, hyperkaliémie, en association avec les diurétiques hyperkaliémiants (cf. rubrique « interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions ») - L'utilisation de ce médicament est déconseillée en association avec : les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine et, par extrapolation, avec les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II, le tacrolimus (Cf. rubrique « Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions »). **Mises en garde et précautions particulières d'emploi :** Mises en garde : Cette solution ne doit pas être injectée par voie intra-musculaire. Se conformer à une vitesse de perfusion lente. L'apparition de tout signal anormal doit faire interrompre la perfusion. Avant emploi, vérifier la limpidité et la couleur de la solution, vérifier l'intégrité du récipient. Précautions particulières d'emploi : L'utilisation de cette solution nécessite une surveillance de l'état clinique et biologique du patient. Le bilan hydroélectrolytique (ionogrammes sanguin et urinaire) et la glycémie seront effectués à intervalles réguliers. Cette solution contenant du potassium, la kaliémie devra être particulièrement surveillée chez les sujets ayant un risque d'hyperkaliémie, par exemple en cas d'insuffisance rénale chronique sévère. Chez le sujet diabétique, surveillance accrue de l'état clinique et biologique et ajustement éventuel du traitement hypoglycémiant (si nécessaire supplémenter l'apport en insuline). Ne pas administrer du sang simultanément au moyen du même nécessaire à perfusion à cause du risque de pseudo-agglutination. Incompatibilités physico-chimiques : Il incombe au médecin de juger de l'incompatibilité d'une médication additive vis à vis de cette solution, en contrôlant un éventuel changement de couleur et/ou une éventuelle formation de précipité, de complexe insoluble ou de cristaux. Avant adjonction d'un médicament, vérifier si la zone de pH pour laquelle il est efficace correspond à celle de cette solution. Se référer également à la notice accompagnant le médicament à ajouter. Lorsqu'un médicament est ajouté à cette solution, le mélange doit être administré immédiatement. **Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions :** Interactions liées à la présence de potassium : Associations contre-indiquées : + diurétiques hyperkaliémiants (amlorilone, spironolactone, triamtrène) seuls ou associés : hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal (addition des effets hyperkaliémiants). Associations déconseillées : + inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC), inhibiteurs des récepteurs de l'angiotensine II : hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal (addition des effets hyperkaliémiants). + tacrolimus : hyperkaliémie potentiellement létale, notamment chez l'insuffisant rénal (addition des effets hyperkaliémiants). • **Grossesse et allaitement :** Cette solution peut être utilisée pendant la grossesse ou l'allaitement si besoin. **Effets indésirables :** Risque d'œdème dû à une surcharge hydrosodée. **Surdosage :** De mauvaises conditions d'utilisation, comme un surdosage, peuvent entraîner des signes d'hypovolémie qui sera traitée en milieu spécialisé. Une épuration extra-rénale peut être nécessaire. • **PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES :** Propriétés pharmacodynamiques : SUBSTITUTS DU PLASMA ET SOLUTIONS POUR PERFUSSION/SOLUTIONS MODIFIANT LE BILAN ELECTROLYTIQUE/ELECTROLYTES AVEC HYDRATES DE CARBONE (Code ATC : B05 BB 02) - Solution de remplissage destinée à la rééquilibration hydro-électrolytique et qui permet un apport d'électrolytes (sodium et potassium) par voie veineuse, ainsi qu'un apport calorique glucidique de 200 kcal par litre de solution. • **Propriétés pharmacocinétiques :** Cette solution diffuse dans le secteur extracellulaire dont le volume est augmenté d'autant. • **DONNEES PHARMACEUTIQUES : Incompatibilités :** En cas d'association avec d'autres médicaments : vérifier auparavant la compatibilité des constituants, vérifier le pH, surveiller la formation de précipité. **Durée de conservation :** 2 ans **Précautions particulières de conservation :** A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. **Mode d'emploi, instructions concernant la manipulation :** Retirer la poche de l'enveloppe plastique. Vérifier que la poche ne présente pas de fuite, éliminer toute poche présentant une fuite. Connecter le perfuseur clampé à la poche. • **PRESENTATION ET NUMERO D'IDENTIFICATION ADMINISTRATIVE :** 367 502-3 : 500 ml en poche (polypropylène/SIS-polypropylène/Styrène-Ethylène-Butadiène) suremballée ; boîte de 1, 2,76 euros. - 367 504-6 : 1000 ml en poche (polypropylène/SIS-polypropylène/Styrène-Ethylène-Butadiène) suremballée ; boîte de 1, 3,53 euros. Agréés coll. Remboursables Sac. Soc. à 65%. • **TITULAIRE DE LAUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ :** Fresenius Kabi France - 5, place du Marivel - 92316 Sèvres Cedex.

MATHENSA P76/0903 • Document imprimé en France aux normes Imprim'Vert sur papier FSC (Forest Stewardship Council).



Poche souple sans PVC pour la perfusion à domicile

Qualité
Sécurité
Ecologie

Fresenius Kabi France
5, place du Marivel - 92310 Sèvres
www.fresenius-kabi.fr



**FRESenius
KABI**

caring for life®



**FRESenius
KABI**

caring for life®

* Prendre soin de la vie

Freeflex® , l'expertise hospitalière au service de la perfusion à domicile

Matériau inerte
Stérilité, écologie

**Anneau
d'accrochage**
central et résistant, adapté
à la pratique quotidienne



**Suremballage
pelable**
pour un
déconditionnement
aisé



Pour une manipulation simple et sûre,
les 2 sites sont distincts par leur forme,
leur couleur, et sont protégés

Une poche sûre et de qualité

- Faible encombrement,
- Matériau inerte sans PVC, aucune migration d'additifs identifiée dans les solutions,
- Stérilisé après suremballage,
- Sans PVC, élimination écologique.

TARIF PHARMACIE 2009

Code Article	Désignation	Volume	C.I.P	T.V.A %	Prix Pharmacien H.T	Prix Public T.T.C
SODIUM CHLORURE 0,9%						
B248101V	SODIUM Chl. 0,9%	50 ml	367 511-2	2,10	1,31	2,19
B248111V	SODIUM Chl. 0,9%	100 ml	367 512-9	2,10	1,50	2,43
2999511V	SODIUM Chl. 0,9%	250 ml	367 513-5	2,10	1,52	2,46
B249111V	SODIUM Chl. 0,9%	500 ml	367 514-1	2,10	1,76	2,76
B249181V	SODIUM Chl. 0,9%	1000 ml	367 515-8	2,10	2,36	3,53
GLUCOSE 5%						
B248151V	GLUCOSE 5%	50 ml	367 626-4	2,10	1,31	2,19
B248161V	GLUCOSE 5%	100 ml	367 627-0	2,10	1,50	2,43
2998511V	GLUCOSE 5%	250 ml	367 628-7	2,10	1,60	2,57
B249121V	GLUCOSE 5%	500 ml	367 629-3	2,10	1,86	2,89
B249191V	GLUCOSE 5%	1000 ml	367 630-1	2,10	2,48	3,68
BIONOLYTE G5						
B249161V	BIONOLYTE G5	500 ml	367 502-3	2,10	1,76	2,76
B249231V	BIONOLYTE G5	1000 ml	367 504-6	2,10	2,36	3,53

Cartons de regroupement

50 ml	60 unités/carton
100 ml	50 unités/carton
250 ml	30 unités/carton
500 ml	20 unités/carton
1000 ml	10 unités/carton

Taux de remboursement : 65 %