

Lentilles de contact rigides

appenzeller  
kontaktlinsen®  
passt.

# i-MATRIX

Lentille sclérale



Cornée blessée, kératocône  
ou kératoplastie ?  
Elle s'adapte quand même.

info@appenzeller-kontaktlinsen.ch  
www.appenzeller-kontaktlinsen.ch



passt.

# Contenu

---

## Introduction

- 4 Lentille sclérale i-MATRIX par Appenzeller Kontaktlinsen

### Indications et conception

- 4 Indication**
- 5 Fonction de protection pour la cornée
- 5 Conception**
- 5 1. Zone de dégagement central (CCZ)
- 5 2. Zone de dégagement limbique (LCZ)
- 5 3. Zone d'appui scléral (SLZ)

## Adaptation et évaluation

- 6 Options de géométries
- 6 Matériaux
- 6 Boîte d'essai
- 7 Choix de la première lentille d'essai
- 7 Pose de la lentille
- 8 Evaluation de la lentille (fluorescéine en vue globale, dégagement (« clearance ») central, dégagement limbique, appui scléral, sur-réfraction)

## Livraison et contrôle

- 12 Pose et retrait
- 12 Déroulement du contrôle
- 13 Protocole d'adaptation
- 14 Protocole de contrôle

## Entretien

- 15 Nettoyer
- 15 Rincer
- 15 Désinfection et conservation

# i-MATRIX

## Introduction

---

Aujourd'hui, les lentilles sclérales ont une haute perméabilité à l'oxygène grâce aux matériaux utilisés. L'alliance entre le grand confort spontané, résultat du grand diamètre, qui ne crée pratiquement aucune sensation de corps étranger, et d'une optique parfaite offre au patient une nouvelle expérience visuelle et augmente sa qualité de vie.

Toutefois, l'adaptation de la lentille sclérale n'est pas comparable avec celle d'une lentille souple ou rigide perméable au gaz. Il est donc important que l'adaptateur et le patient soient formés.

En cas d'irrégularités cornéennes, les lentilles sclérales sont plus qu'une bonne alternative aux lentilles souples ou rigides. Comme elles ne bougent pas sur l'œil, aucune poussière ne pourra venir dessous la lentille et il est impossible de les perdre.

Le nom le révèle, les lentilles sclérales se posent uniquement sur la sclère et font le pont au-dessus de la cornée et du limbe. Le « vide » qui est ainsi créé entre l'œil et la lentille sert de réservoir de larmes. Lors de la pose il est complètement rempli avec le sérum physiologique et le restera tout au long de la journée.





# i-MATRIX

passt.

## Indications



Perforation cornéenne en cas de rosacée aiguë



Lentille sclérale thérapeutique en cas de rosacée aiguë



Syndrôme Steven-Johnson

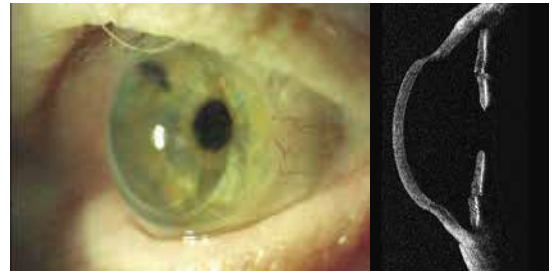


Syndrôme Steven-Johnson

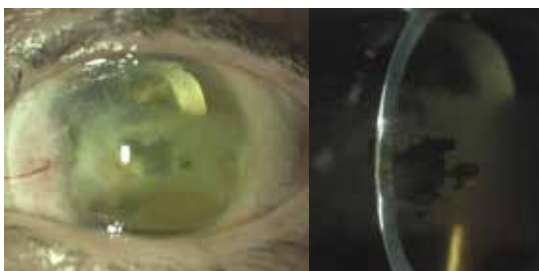
Fotos: Ralf Beuschel - Uni-Klinik Basel



Grefte cornéenne



Grefte protubérante avec lentille sclérale



Traumatisme



Kératocône Stade IV OD  
Coupe OCT Axe 0°-180°



Kératoglobule coupe  
OCT Axe 0°-180°

Fotos: Appenzeller Kontaktlinsen

### → Indications

- Ectasies cornéennes primaires
  - Kératocône
  - Kératoglobie
  - Dégénérescence marginale pellucide
- Ectasie cornéenne après chirurgie réfractive :
  - Lasik
  - Kératectomie photoréfractive
  - Kératotomie radiale (RK)
- Greffes cornéennes
- Traumatisme cornéen
- Cicatrices cornéennes après infections cornéennes comme Herpes Simplex
- Dégénérescences ou dystrophies cornéennes

#### Fonction de protection de la cornée

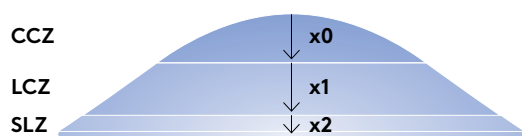
- Syndrome de Sicca prononcé
- Syndrome de Sjögren
- Syndrome de Steven-Johnson
- Colobome des paupières

Le port de lentilles sclérales peut être indiqué également dans le cadre de disciplines sportives aquatiques ou dynamiques.

### → Conception

#### La face postérieure est composée de 3 zones :

1. Zone de dégagement central (CCZ)
2. Zone de dégagement limbique (LCZ)
3. Zone d'appui scléral (SLZ)



#### 1.: Zone de dégagement central (CCZ)

La zone de dégagement central CCZ (pour « Central Clearance Zone ») est définie par son rayon de courbure (BC), sa flèche centrale (X0) et son diamètre. Le diamètre de la CCZ est standardisé à 10.0 mm, ne varie ni avec le diamètre total de la lentille, ni avec le rayon central. Le dégagement apical est directement lié à la flèche x0. En cas d'une clearance trop importante, le rayon central est aplati ce qui diminue la flèche. En revanche en cas d'une clearance trop faible, la flèche x0 est augmentée avec le choix d'un rayon central (BC) plus serré.

#### 2.: Zone de dégagement limbique (LCZ)

La zone de clearance limbique (LCZ pour « Limbal Clearance Zone ») est la liaison entre la CCZ et la partie sclérale (SLZ). Elle est définie par une tangente qui est liée au rayon central (BC), le diamètre de la zone limbique et la flèche correspondante (x1). Cette tangente est modifiable en pas de 1°, ce qui représente une modification de la flèche x1 de 25 µm. La LCZ doit survoler la cornée périphérique et faire le pont au-dessus du limbe. Si la lentille pose dans cette zone, il faut augmenter la flèche x1. Une diminution de la flèche n'est nécessaire que dans très peu de cas.

#### 3.: Zone d'appui scléral (SLZ)

La zone d'appui scléral (SLZ pour « Scleral Landing Zone ») est la pièce maîtresse de la lentille sclérale i-MATRIX. Elle est également définie par une tangente qui se rallie à la LCZ et la flèche correspondante x2. L'angle de la tangente peut être modifié en pas de 1°, comme celle de la LCZ, ce qui représente également une modification de la flèche de 25µm. La SLZ doit poser sur la sclère de telle manière que les forces sont réparties régulièrement. Comme cette partie du globe oculaire peut être torique, la lentille i-MATRIX ST tient compte de ce fait.



passt.

# i-MATRIX

## Adaptation et évaluation

Choix du $\varnothing$ total				Choix du rayon de courbure		
$\varnothing$ Diamètre cornéen (HVID)	Diamètre total de la lentille			Indication	Description	Rayon de courbure
Small	Small			Cornées irrégulières	Ectasies cornéennes dégénératives (kératoconus, dégénérescence pellucide...), ectasies post-opératoires, kératoplastie, traumatisme cornéen	Rayon 7.30 en première intention.
Medium	Medium					A) Dégagement central insuffisant : Rayon 6.70 (serré)
Large	Large					B) Dégagement central excessif : Rayon 7.90 (plat)
					Syndrome de Stevens-Johnson, syndrome de Gougerot-Sjögren, brûlures du segment antérieur, tout syndrome sec avec atteinte oculaire	Rayon 7.90 en première intention Dégagement central insuffisant : Rayon 7.30 (moyen)
Appui sphérique				Appui torique faible		Appui torique moyen
$\varnothing$	Small	Medium	Large	$\varnothing$	Medium	$\varnothing$
serré	6.7	6.7	6.7	serré	6.7	serré
moyen	7.3	7.3	7.3	moyen	7.3	moyen
plat	7.9	7.9	7.9	plat	7.9	plat

Guide pour le choix de la première lentille d'essai du set d'adaptation

### → Options de géométries

Nom du produit	Description
i-MATRIX	Sphérique
i-MATRIX ST	Torique sclérale
i-MATRIX ST VT	Torique sclérale et torique antérieure
i-MATRIX VPT	Torique face antérieure à stabilisation prismatique

### → Matériaux

Afin de garantir le port de la lentille tout au long d'une journée, un apport d'oxygène maximal à la cornée est indispensable. C'est la raison pour laquelle nous fabriquons nos lentilles sclérales dans des matériaux hautement perméables aux gaz : Optimum Extra (Dk 100), Optimum Extreme (Dk 125) ou Boston XO (Dk 100).

### → Boite d'essai

L'adaptation d'une lentille sclérale n'est pas comparable avec celle d'une lentille cornéenne. Chaque fabricant a par exemple sa propre géométrie et par conséquent aussi sa propre philosophie d'adaptation. C'est pourquoi nous vous conseillons de participer au séminaire d'adaptation afin de vous former à la technique correspondante.

De plus, nous vous mettons en prêt une boîte d'essai pour vos adaptations. Ce set est composé de 9 lentilles sphériques : par 3 lentilles dans des diamètres small, medium et large pour des cornées petites, moyennes et grandes. De même des lentilles toriques sclérales : par 3 lentilles avec même dispositif pour les deux toricités différentes correspondant à une cornée moyenne avec les rayons centraux de 6.70 mm, 7.30 mm et 7.90 mm.



### Etape 1

- Remplir la lentille sclérale



### Etape 2

- Ajouter de la fluorescéine



### Etape 3

- Client penche sa tête en avant
- Client bloque sa paupière inférieure
- L'adaptateur retient la paupière supérieure
- Pose de la lentille sclérale

---

## → Choix de la première lentille d'essai

---

### 1<sup>ère</sup> étape : Choix du diamètre (ØT)

En relation avec le diamètre cornéen (DHIV)

### 2<sup>ème</sup> étape : Choix du rayon central (BC)

Ce n'est pas le rayon central de la cornée qui détermine le choix du rayon central, mais l'indication de l'adaptation. Pour cela on tient aussi compte du profil cornéo-scléral (PCS), surtout en cas d'indication en relation avec des irrégularités cornéennes. Plus le PCS est prononcé, plus le choix du rayon central de la lentille est porté vers un rayon serré. (Dans la plupart des cas la première lentille choisie est de rayon 7.30 mm. En cas d'un appui central, la lentille est directement remplacée par une lentille d'un rayon de 6.70mm).

En cas d'indication en relation avec un œil sec, la première lentille d'essai choisie est de rayon 7.90 mm.

---

## → Pose de la lentille

---

La lentille sclérale est remplie complètement avec l'eau physiologique non tamponnée. On ajoute de la fluoresceine et on pose sur l'œil du patient à l'aide d'une ventouse à trou. Le patient penche sa tête en avant pour être parallèle au sol afin d'éviter la perte de liquide ou la formation de bulle sous la lentille.



passt.

# i-MATRIX

## Adaptation et évaluation

### → Evaluation de la lentille

L'évaluation de la lentille se fait en plusieurs étapes avec des éclairages différents mais sans changements de regard. L'assise de la lentille sclérale doit être ajustée (satt / eng) sans aucun blocage des vaisseaux sanguins sous la zone sclérale et ne montrer aucune mobilité.

#### Fluorescéine – Observation globale

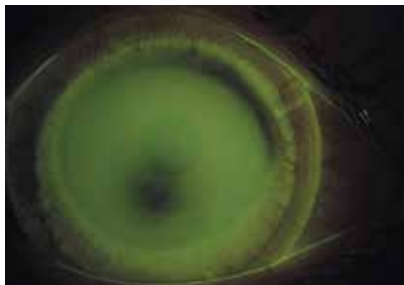
La vue d'ensemble permet de constater rapidement si la lentille est posée sans bulle d'air. En plus, elle donne une première idée sur le diamètre total ainsi que les dégagements central et limbique. Si on constate la présence d'une bulle d'air sous la lentille, il faut la retirer et reposer avec de la fluorescéine.

#### Dégagement central

Le dégagement central est contrôlé en 2 étapes :

##### 1. Vue globale

L'objectif est de contrôler si la lentille touche la cornée ou pas.



Exemple d'une clearance centrale trop faible

Si un contact central est visible, il faut directement changer la lentille pour une autre avec un rayon central plus serré. Il n'est pas nécessaire de continuer l'évaluation de cette lentille par rapport au limbe ou de son assise au niveau de la zone sclérale.



Exemple d'une clearance correcte et du bon choix de diamètre

##### 2. Evaluation du dégagement en coupe optique

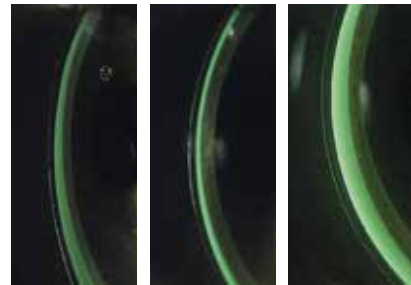
L'apex est déterminant pour l'évaluation de la clearance en coupe optique. En cas d'ectasie primaire de la cornée ou après des chirurgies réfractives ou aussi lors des greffes cornéennes, le point le plus élevé de la cornée n'est pas forcément au centre.

Idéalement, la lentille sclérale montre une clearance au niveau de l'apex de 300  $\mu\text{m}$  à la fin de la journée. Des études démontrent que la clearance diminue d'environ 100  $\mu\text{m}$  pendant la journée. Lors de l'adaptation il faut tenir compte de ce fait.

L'évaluation de la clearance se fait en comparant l'épaisseur du film lacrymal central avec l'épaisseur au centre de la lentille sclérale (0.35 mm = 350  $\mu\text{m}$ ) ou par rapport à la pachymétrie de la cornée.

La règle générale suivante peut être utilisée lors d'une clearance trop faible ou trop élevée : la modification du rayon central de 0.10 mm correspond à une modification de la flèche de 100  $\mu\text{m}$ .

- BC plus plat → flèche plus faible clearance plus faible
- BC plus serré → flèche plus élevée clearance plus élevée

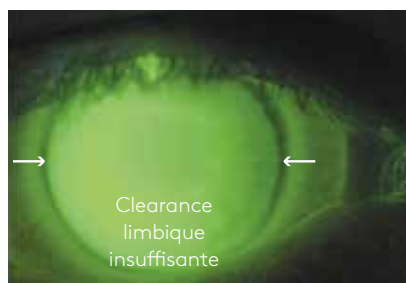


Gauche : clearance idéale  
Au centre : clearance trop faible  
Droite : clearance trop élevée



### Zone de dégagement limbique

La clearance de la cornée périphérique et du limbe est recherchée en adaptation de la lentille sclérale i-MATRIX. Ceci est obtenu par le choix du diamètre total par rapport au diamètre horizontal de la cornée. Si toutefois un appui est visible, parfois seulement après plusieurs heures de port, une augmentation de la flèche x1 est à effectuer.



Exemple d'une clearance limbique insuffisante malgré un choix de diamètre correct (DHIV 11.50 mm, Ø 16.5 mm, x1 Std)



Exemple d'une clearance adéquate (DHIV 11.50 mm, Ø 16.5 mm, x1 +0.1) Augmentation de la flèche de la LCZ de 100 µm

La clearance limbique peut être contrôlée également en coupe optique.



Exemple d'une clearance limbique idéale en coupe optique

### Zone d'appui scléral

L'évaluation de l'appui de la zone sclérale est la chose la plus importante et la plus difficile lors de l'adaptation. Nous déconseillons de l'effectuer lors des mouvements du regard, parce que si la lentille est trop plate au niveau de la zone sclérale, elle se décentre et son évaluation n'est plus significative.

Obtenir une répartition des forces régulière sur la conjonctive et la sclère dessous est l'objectif. Au final, la lentille doit être si serrée, qu'elle ne bouge pas de manière évidente lors de clignements ou lors d'un push-up. Les vaisseaux sanguins ne doivent pas être comprimés, ce qui se caractérise par un blanchiment des vaisseaux (« blanching »), et ceci ni au bord, ni dans la périphérie moyenne. Par contre, une mobilité des vaisseaux sanguins sous la partie extérieure de la zone sclérale est souhaitée.

Une formation d'ombre au bord de la lentille sclérale, un décollement visible du bord de la lentille ou même une formation de bulle d'air sont à éviter. Ces observations sont des indications pour une adaptation trop plate de la zone sclérale.



Formation d'ombre nasale - zone sclérale trop plate

Pour faire cette évaluation, il est indispensable de déplacer légèrement la conjonctive à l'aide d'un doigt posé au bord de la paupière. Si une mobilité des vaisseaux sanguins jusqu'au limbe est visible, la zone sclérale est trop plate. Pour évaluer de combien il faut augmenter la flèche x2 (serrer le bord) nous conseillons d'appuyer légèrement et de façon continue sur le bulbe oculaire. On observe le décollement du bord de la lentille sclérale ou l'arrachement du film lacrymal sous la zone sclérale.

Une méthode systématique est utile autant pour l'évaluation que pour le protocole d'adaptation.



passt.

# i-MATRIX

Adaptation et évaluation



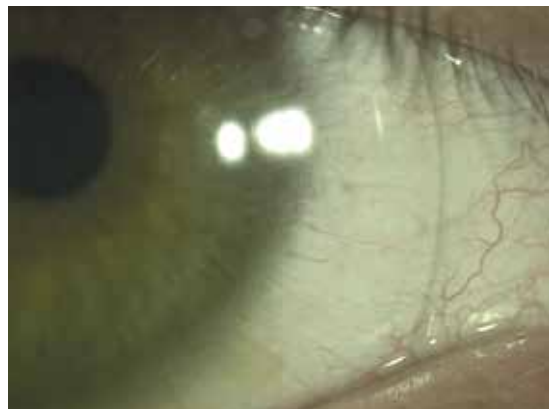
**1. Vue globale**  
Appui scléral optimal



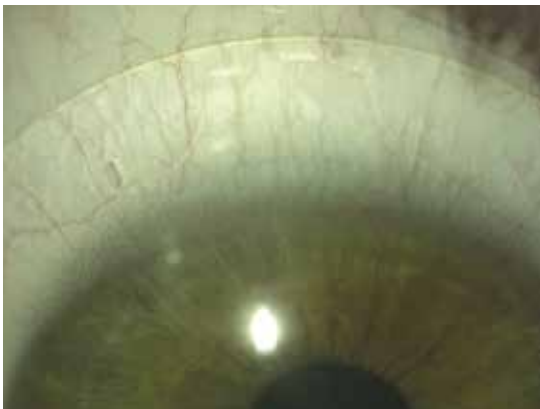
**2. Secteur temporal (8h-7h)**  
Appui scléral optimal



**3. Secteur inférieur**  
Appui scléral optimal



**4. Secteur nasal (4h-5h)**  
Appui scléral optimal



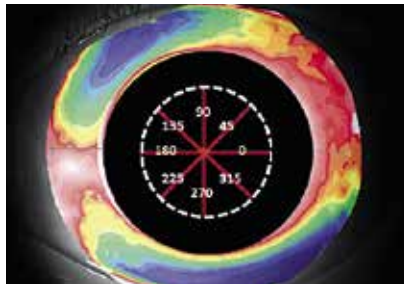
**5. Secteur supérieur (10h-14h)**  
Appui scléral optimal



**Formation d'ombre et décollement du bord**

En principe il est à retenir que des hyperémies de la conjonctive sont une indication d'une adaptation de la zone sclérale trop plate et pas trop serrée comme lors d'une adaptation de lentille cornéenne. Souvent, lors de l'évaluation de la zone sclérale, une différence au niveau de la mobilité des vaisseaux sanguins sous la zone sclérale ou d'un décollement du bord est constatée.

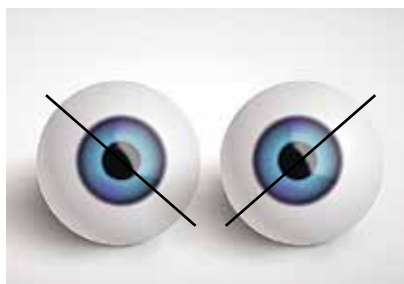
Des études démontrent que la cornée est torique, mais aussi la sclère. Par contre, la toricité cornéenne et sclérale ne sont pas parallèles dans leurs axes.



Toricité sclérale (œil droit)  
© M. Ritzmann

Les zones bleues sont les parties plates et les zones rouges sont les parties serrées du segment antérieur de l'œil.

Il est à déduire que contrairement à la toricité cornéenne, le méridien plat se trouve plutôt entre 120° et 150° pour l'œil droit et entre 30° et 60° pour l'œil gauche.



Lors d'une adaptation de lentille sclérale torique dans sa zone sclérale, celle-ci se stabilisera également dans cette direction sur l'œil.

Les exemples suivants indiquent une toricité sclérale après avoir posé une lentille sphérique sur l'œil.



Formation de bulle en supérieur lors d'un appui léger sur le bulbe oculaire → Solution ST 0.3



i-MATRIX sph – Formation de bulle d'air importante dans le secteur inférieur → solution ST 0.60



i-Matrix sph – bulle d'air centrale, décollement important du bord inférieur, évacuation du sérum physiologique → Solution ST 0.90

### Sur-réfraction

Il est préférable de faire la sur-réfraction en ayant une lentille sclérale sur l'œil dont la clearance correspond plus au moins à celle de la lentille finale (environ 200 µm à 600 µm).

En cas de sur-réfraction sur une lentille d'essai sclérale avec une clearance excessive (> 600 µm) le calcul de la puissance de la lentille finale sera imprécis en raison d'une lentille de larme trop épaisse.



passt.

# i-MATRIX

## Livraison et contrôle



Aide de pose « Max » (gauche) et « Moritz ».



Retrait avec une ventouse sans trou

Le jour de la livraison de la lentille sclérale il faut apprendre au patient comment poser et retirer la lentille sclérale. Nous vous conseillons d'utiliser une aide de pose. Sont à disposition une bague « Max » ou une fuse avec une lampe de fixation « Moritz ».

Pour le retrait est utilisée une ventouse sans trou laquelle est posée perpendiculaire à la courbure sur la partie inférieure de la lentille sclérale.

Un contrôle est effectué environ 10-14 jours après la livraison de la lentille. Pendant ce temps il est possible que le client constate des phénomènes qui n'étaient pas présentes durant l'adaptation, ni à la livraison, comme par exemple une obscuration du liquide entre la cornée et la lentille après plusieurs heures de port. Ceci indique la présence d'un Post-Lens Clouding. Les scientifiques supposent que des mucines sont évacuées des cellules calciformes de la conjonctive en raison d'une zone sclérale trop ouverte et brouillent le liquide sous la lentille sclérale.

De préférence le contrôle est effectué le soir après un temps de port d'environ 8 heures. L'évaluation de la lentille à ce moment permet une estimation de la clearance centrale et limbique comme elle se présente en fin de journée.

### Déroulement du contrôle :

1. Contrôle de l'acuité visuelle et sur-réfraction
2. Stabilisation (uniquement des lentilles toriques sclérales)
3. Vue globale (Hyperémie du limbe & de la conjonctive)
4. Clearance centrale
5. Clearance limbique
6. Assise sur la zone sclérale d'abord sans fluorescéine et ensuite avec fluorescéine

Retrait de la lentille sclérale et contrôle des segments antérieurs de l'œil avec fluorescéine. Après le retrait une empreinte du bord de la lentille sclérale est toujours visible – comme après le port de bijoux collants. C'est tout à fait normal, parce que la conjonctive s'affaisse légèrement.

Il est très important de ne pas retirer la lentille sclérale pour le contrôle de la clearance. L'application de la fluorescéine permet de vérifier si et où la zone sclérale est trop plate. Parce qu'à cet endroit « de fuite », la fluorescéine sera pompée sous la lentille.

→ Protocole d'adaptation

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Anamnèse

OD \_\_\_\_\_  
OS \_\_\_\_\_

Acuité visuelle sc

OD \_\_\_\_\_ OS \_\_\_\_\_

Réfraction

	Sph	Cyl	Axe	Add	AVcc
OD					
OS					

Examen des segments antérieurs de l'oeil

	OD	OS
Cornée		
Conjonctive (bulbaire)		

Lentille d'essai

	No SN	BC	Sph	Ø	ST	X1	X2
OD							
OS							

Evaluation

OD	OS
	Centrage
	CCZ
	LCZ
	SLZ plat
	SLZ serré
	Hyperémie limbique
	Hyperémie bulbaire

Sur-réfraction

	Sph	Cyl	Axe	Add	AVcc	Stabi
OD						
OS						

Lentille à commander

	BC	Sph	Cyl	A	Ø	ST	X1	X2
OD								
OS								



### → Protocole du contrôle

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

### Subjectif

OD \_\_\_\_\_  
OS \_\_\_\_\_

### Sur-réfraction

	Sph	Cyl	Axe	Add	AVcc	Stabi
OD						
OS						

### Evaluation

OD	OS
	Centrage
	CCZ
	LCZ
	SLZ plat
	SLZ serré
	Hyperémie limbique
	Hyperémie bulbaire

### Résultat

OD \_\_\_\_\_  
OS \_\_\_\_\_

### Lentille à commander si nécessaire

	BC	Sph	Cyl	A	Ø	ST	X1	X2
OD								
OS								



Les lentilles sclérales sont fabriquées dans les mêmes matériaux à haute perméabilité à l'oxygène que des lentilles cornéennes. Par conséquent, les mêmes produits d'entretien peuvent être utilisés. Toutefois, il faut savoir que beaucoup de patients, ayant besoin de lentilles sclérales, ont des yeux très sensibles. Pour cette raison nous conseillons l'utilisation d'un système peroxyde, afin d'éviter tout contact d'agent conservateur avec l'œil. Nous conseillons les produits suivants :

### 1. Nettoyer Quotidien

#### **Appenzeller Kontaktlinsen® Reiniger**

Nettoyant à base d'alcool pour l'entretien quotidien des lentilles sclérales.

### 2. Rincer Quotidien

#### **Appenzeller Kontaktlinsen® saline, Polyrinse ou B. Braun**

Pour rincer la lentille sclérale après le nettoyage

### 3. Désinfecter et conserver Quotidien

#### **Appenzeller Kontaktlinsen® Peroxyd + « Scleralcase »**

Désinfection et neutralisation : en 1 heure

La désinfection et la neutralisation des lentilles de contact sont faciles, rapides et efficaces à 100% en 1 heure. Utilisez le grand étui de sclérale avec les grandes corbeilles et remplissez-le jusqu'à la marque.

#### **Appenzeller Kontaktlinsen® All-in-One RGP**

Solution de désinfection

L'alternative, pour tous ceux qui ne choisissent pas le système peroxyde de désinfection et neutralisation.



passt.

Appenzeller Kontaktlinsen AG  
Hauptstrasse 22  
CH-9042 Speicher AR  
Téléphone +41 71 344 20 00

Appenzeller Kontaktlinsen AG  
Kemptener Strasse 8  
D-88131 Lindau  
Téléphone +49 69 332 962 31

Appenzeller Kontaktlinsen AG  
Postfach 29  
A-6973 Höchst  
Téléphone +43 72 088 16 97

info@appenzeller-kontaktlinsen.ch    www.appenzeller-kontaktlinsen.ch

# 10 Points

## Ce qui plaide pour Appenzeller Kontaktlinsen

### → Succès d'adaptation

Nous nous efforçons de vous connaître et de vous comprendre, afin d'être sûrs que votre adaptation soit réussie aussi bien pour votre client que pour vous.

### → Technologie de pointe

La R&D est notre principal investissement pour que nos produits bénéficient des toutes dernières avancées technologiques.

### → Swiss made

Nous sommes très exigeants sur la qualité de fabrication de nos lentilles de contact. Afin qu'elles correspondent à vos attentes du « Swiss made ».

### → Reproductibilité

Nous portons une attention permanente au suivi de nos clients afin de leur fournir les mêmes lentilles lors des renouvellements.

### → A votre écoute

Notre Service Professionnel vous fournira une assistance compétente, afin de recevoir une réponse personnalisée à chacune de vos questions, et la lentille adéquate.

### → Travail sur mesure

Nous produisons chaque lentille de contact individuellement, pour vous. Cela signifie qu'elle correspond à 100% à vos spécifications.

### → Droit d'échange

Nous vous fournissons nos lentilles de contact avec ou sans droit d'échange. L'option droit d'échange vous permet de ne payer qu'une franchise si vous décidez de modifier votre commande, il vous donne la sécurité financière. La date du bon de livraison détermine la date de début de la période d'échange.

- Lentilles souples
  - Lentilles 3 mois *i*-SOFT : 1 mois
  - Lentilles semestrielles : 2 mois
  - Lentilles annuelles : 3 mois
- Lentilles rigides : 3 mois

### → Prix avantageux

Nous offrons des conditions de paiement particulièrement avantageuses. Afin d'en profiter prenez contact avec nous pour les termes et conditions.

### → Garantie

Nous prenons grand soin à produire nos lentilles. Alors vous pouvez compter sur nous pour vous garantir nos lentilles de contact.

- Lentilles 3 mois *i*-Soft : 1 mois
- Lentilles semestrielles : 2 mois
- Lentilles annuelles : 3 mois.

Une lentille cassée ? Renvoyez-la pendant la période de garantie et nous la remplaçons : à la commande suivante, nous vous accorderons une note de crédit. La date du bon de livraison détermine la date de début de la garantie.

### → Optique long terme

Nous aspirons à établir une relation commerciale qui se veut durable et surtout à long terme toujours plus partenariale.

Lentilles de contact rigides

*i*-MATRIX



© Appenzeller Kontaktlinsen AG | Subject to change | 2021-04  
All trademarks are the property of Appenzeller Kontaktlinsen.  
En tant qu'entreprise, nous nous soucions de la nature et disposons d'une licence demballage du Point vert.