

Indications thérapeutiques Indications thérapeutiques

Vous trouverez les indications thérapeutiques de ce médicament dans le paragraphe 4.1 du RCP ou dans le paragraphe 1 de la notice. Ces documents sont disponibles en cliquant [ici](#) Ce médicament a été autorisé par la commission européenne : en cliquant [ici](#), vous serez redirigés vers un fichier PDF de son site (nouvelle fenêtre). Vous pouvez consulter l'aide (question 9) pour plus d'informations.

Groupe(s) générique(s)

Ce médicament n'appartient à aucun groupe générique

Composition en substances actives

Solution (Composition pour 1 ml)
> ranibizumab 10 mg

Présentations

> 1 seringue(s) préremplie(s) en verre de 0,165 ml

Code CIP : 276 711-9 ou 34009 276 711 9 7
Déclaration de commercialisation : 15/05/2014
Cette présentation est agréée aux collectivités

En pharmacie de ville :

- Prix hors honoraire de dispensation : 368,79 €
- Honoraire de dispensation : 1,02 €
- Prix honoraire compris : 369,81 €
- Taux de remboursement : 100%

[Aller au glossaire](#)

Les indications ouvrant droit au remboursement par l'Assurance Maladie sont disponibles en cliquant [ici](#)

Ce médicament peut être pris en charge ou remboursé par l'Assurance Maladie dans les cas suivants :

- dégénérescence maculaire liée à l'âge exsudative, uniquement dans la forme rétrofovéolaire
 - baisse visuelle inférieure ou égale à 5/10, due à un œdème maculaire diabétique
 - baisse visuelle due à l'œdème maculaire consécutif à une occlusion de branche veineuse rétinienne ou de la veine centrale de la rétine
 - baisse visuelle due à une néovascularisation choroïdienne (NVC) secondaire à une myopie forte ;
- JOURNAL OFFICIEL ; 06/02/13