

# PROJET DE COMMANDE SANTÉ GRAND PUBLIC - 2025



VOS CONTACTS

---

---

**Opella.**



# GAMME « CODOLIPRANE »

Référence	Références contractuelles	Libre-accès	Code CIP/ACL	Minimum commande	forçage	carton	Tarif HT € 2025 (a)	Taux de TVA	Liv. le ...	Prix public indicatif (b)				
<b>CODOLIPRANE® - Médicament</b>														
<b>CODOLIPRANE® ADULTES</b> 400 mg/20 mg, comprimé sécable, boîte 16				10	10	160	1,56	2,1%						2,74
<b>CODOLIPRANE®</b> 500 mg/30 mg, comprimé, boîte 16				10	10	160	1,56	2,1%						2,74
<b>CODOLIPRANE®</b> 500 mg/30 mg, gélule, boîte 16				10	10	160	1,56	2,1%						2,74

# GAMME « DOLIPRANE REMBOURSE ET EN AUTOMÉDICATION »

Référence	Références contractuelles	Libre-accès	Code CIP/ACL	Minimum commande	forçage	carton	Tarif HT € 2025 (a)	Taux de TVA	Liv. le ...	Prix public indicatif (b)				
<b>DOLIPRANE® ADULTES - Médicament</b>														
<b>DOLIPRANE®</b> 1000 mg comprimé, boîte 8		1		160	160	160	1,06	2,1%						2,18
<b>DOLIPRANE®</b> 1000 mg gélule, boîte 8		1		240	240	240	1,06	2,1%						2,18
<b>DOLIPRANE®</b> 1000 mg comprimé effervescent sécable, tube 8		1		128	128	128	1,06	2,1%						2,18
<b>DOLIPRANE®</b> 1000 mg poudre pour solution buvable en sachet-dose, boîte 8				10	10	200	1,06	2,1%						2,18
<b>DOLIPRANE® ADULTES</b> 1000 mg suppositoire, boîte 8				10	10	300	1,33	2,1%						2,48
<b>DOLIPRANE®</b> 500 mg comprimé, boîte 16		1		160	160	160	1,06	2,1%						2,18
<b>DOLIPRANE®</b> 500 mg gélule, boîte 16		1		160	160	160	1,06	2,1%						2,18
<b>DOLIPRANE®</b> 500 mg comprimé effervescent, tube 16		1		8	8	128	1,06	2,1%						2,18
<b>DOLIPRANE®</b> 500 mg poudre pour solution buvable en sachet dose, boîte 12				10	10	200	1,06	2,1%						2,18

(a) Tarif applicable aux livraisons à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025.

(b) Prix public indicatif correspondant au prix moyen constaté sur le marché et recommandé au regard des études d'élasticité prix. Le pharmacien demeure libre de la fixation de ses prix de vente.

Catalogue de ventes

Document à usage commercial réservé exclusivement aux clients Opella Healthcare France - 10052353 - 01/2025

Référence	Références contractuelles	Libre-accès	Code CIP/ACL	Minimum commande	forçage	carton	Tarif HT € 2025 (a)	Taux de TVA	Liv. le ...	Prix public indicatif (b)				
<b>DOLIPRANE® ENFANTS - Médicament</b>														
<b>DOLIPRANE®</b> 2,4%, suspension buvable, flacon 100ml				24	24	24	1,26	2,1%						2,40
<b>DOLIPRANE®</b> 100 mg, suppositoire sécable, boîte 10				10	10	300	1,21	2,1%						2,35
<b>DOLIPRANE®</b> 150 mg, suppositoire, boîte 10				10	10	300	1,21	2,1%						2,35
<b>DOLIPRANE®</b> 200 mg, suppositoire, boîte 10				10	10	300	1,21	2,1%						2,35
<b>DOLIPRANE®</b> 200 mg, poudre pour solution buvable en sachet dose, boîte 12				10	10	200	1,30	2,1%						2,45
<b>DOLIPRANE®</b> 300 mg, suppositoire, boîte 10				10	10	300	1,21	2,1%						2,35
<b>DOLIPRANE®</b> 300 mg, poudre pour solution buvable en sachet dose, boîte 12				10	10	200	1,30	2,1%						2,45
<b>DOLIPRANETABS® - Médicament</b>														
<b>DOLIPRANETABS®</b> 1000 mg, comprimé pelliculé, boîte 8		1		108	108	108	1,06	2,1%						2,18
<b>DOLIPRANETABS®</b> 500 mg, comprimé pelliculé, boîte 16		1		24	24	288	1,06	2,1%						2,18
<b>DOLIPRANELIQUIZ® - Médicament</b>														
<b>DOLIPRANELIQUIZ®</b> 500 mg, suspension buvable en sachet, boîte 12		1		15	5	25	3,45	2,1%						4,29
<b>DOLIPRANELIQUIZ®</b> 1000 mg, suspension buvable en sachet, boîte 8		1		15	5	25	3,45	2,1%						4,29
<b>DOLIPRANELIQUIZ®</b> 200 mg, suspension buvable en sachet, boîte 12		1		10	5	40	3,45	2,1%						4,29
<b>DOLIPRANELIQUIZ®</b> 300 mg, suspension buvable en sachet, boîte 12		1		25	25	25	3,45	2,1%						4,29

(a) Tarif applicable aux livraisons à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025.

(b) Prix public indicatif correspondant au prix moyen constaté sur le marché et recommandé au regard des études d'élasticité prix. Le pharmacien demeure libre de la fixation de ses prix de vente.

Catalogue de ventes

Document à usage commercial réservé exclusivement aux clients Opella Healthcare France - 10052353 - 01/2025

# Gamme « OTC GRAND PUBLIC »

Référence	Assortiment prioritaire	Libre-accès	Code CIP/ACL	Minimum commande	forçage	carton	Tarif HT € 2025 (a)	Taux de TVA	Liv. le ...	Prix public indicatif (b)				
<b>ALLERVI® - Médicament</b>														
<b>ALLERVI®</b> Fexofénadine 120 mg, comprimé pelliculé, boîte 7				20	10	160	4,60	10,0%						5,30
<b>ASPÉGIC® - Médicament</b>														
<b>ASPÉGIC® ADULTES</b> 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose, boîte 15				10	10	120	5,49	10,0%						5,69
<b>ASPÉGIC® ADULTES</b> 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose, boîte 30				10	10	60	9,29	10,0%						9,09
<b>ASPÉGIC®</b> 500 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose, boîte 30				10	10	128	5,49	10,0%						5,55
<b>DOLIRHUME® - Médicament</b>														
<b>DOLIRHUME® PARACETAMOL ET PSEUDOEPHEDRINE</b> 500 mg/30 mg, comprimé, boîte 16				12	12	108	7,13	10,0%						7,15
<b>DOLIRHUMEPRO® - Médicament</b>														
<b>DOLIRHUMEPRO® PARACETAMOL, PSEUDOEPHEDRINE ET DOXYLAMINE</b> Comprimé, boîte 16				12	12	108	7,95	10,0%						8,15
<b>DULCOLAX® - Médicament</b>														
<b>DULCOLAX®</b> 5mg, comprimé enrobé gastro-résistant, boîte 30				25	5	110	7,61	10,0%						7,40
<b>DULCOLAX®</b> 10mg, suppositoire, boîte 6				12	12	120	6,41	10,0%						7,20
<b>DULCOSOFT® - Dispositif médical</b>														
<b>DULCOSOFT® CONSTIPATION</b> Solution buvable, flacon 100 ml		LA		12	6	24	5,98	20,0%						6,45
<b>DULCOSOFT® CONSTIPATION</b> Poudre pour solution buvable en sachet, boîte 10		LA		5	5	45	7,28	20,0%						7,60

(a) Tarif applicable aux livraisons à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025.

(b) Prix public indicatif correspondant au prix moyen constaté sur le marché et recommandé au regard des études d'élasticité prix. Le pharmacien demeure libre de la fixation de ses prix de vente.

Référence	Assortiment prioritaire	Libre-accès	Code CIP/ACL	Minimum commande	forçage	carton	Tarif HT € 2025 (a)	Taux de TVA	Liv. le ...	Prix public indicatif (b)				
<b>INITIV® - Dispositif médical</b>														
<b>INITIV®</b> Patch Dos Boîte de 3		LA		6	6	36	12,85	20,0%						15,99
<b>INITIV®</b> Patch Epaule Boîte de 3		LA		6	6	36	12,85	20,0%						15,99
<b>INITIV®</b> Patch Nuque Boîte de 3		LA		6	6	36	12,85	20,0%						15,99
<b>INITIV®</b> KIT BL 6XCOU + 6XEPAULE + 6XDOS		LA		1	1	1	231,30	20,0%						

<b>IPRAALOX® - Médicament</b>														
<b>IPRAALOX®</b> 20mg, comprimé gastro-résistant, boîte 14				10	10	140	12,78	10,0%						12,30
<b>IPRAALOX®</b> 20mg, comprimé gastro-résistant, boîte 7				10	10	300	7,60	10,0%						7,45

<b>IPRAFÉINE® - Médicament</b>														
<b>IPRAFÉINE®</b> 400 mg/100 mg, comprimé pelliculé, boîte 12				18	9	108	5,73	10,0%						5,89

Référence	Assortiment prioritaire	Libre-accès	Code CIP/ACL	Minimum commande	forçage	carton	Tarif HT € 2025 (a)	Taux de TVA	Liv. le ...	Prix public indicatif (b)				
<b>LYSOPAÏNE® MAUX DE GORGE - Médicament</b>														
<b>LYSOPAÏNE® MAUX DE GORGE AMBROXOL</b> CITRON 20 mg, SANS SUCRE, pastille, boîte 18				10	10	80	8,24	10,0%						7,93
<b>LYSOPAÏNE® MAUX DE GORGE AMBROXOL</b> MENTHE 20 mg, SANS SUCRE, pastille, boîte 18				10	10	80	8,24	10,0%						7,93
<b>LYSOPAÏNE MAUX DE GORGE®</b> <b>CETYLPIRIDINIUM LYSOZYME</b> SANS SUCRE MENTHE, comprimé à sucer, 2 tubes x18cp		LA		60	60	60	7,41	10,0%						6,89
<b>LYSOPAÏNE MAUX DE GORGE®</b> <b>CETYLPIRIDINIUM LYSOZYME</b> 2 X 18 CP X 96 UNITÉS		LA		1	1	1	711,36	10,0%						
<b>LYSOPAÏNE®</b> <b>CETYLPIRIDINIUM LYSOZYME</b> SANS SUCRE MIEL CITRON, comprimé à sucer, 2 tubes x18cp		LA		20	20	60	7,41	10,0%						7,30
<b>LYSOPAÏNE®</b> <b>CETYLPIRIDINIUM LYSOZYME</b> SANS SUCRE CITRON GINGEMBRE, comprimé à sucer, 2 tubes x18cp		LA		20	20	60	7,41	10,0%						7,30
<b>BL LYSOPAÏNE®</b> <b>CETYLPIRIDINIUM LYSOZYME</b> 10xMIEL + 10xCITRON		LA		1	1	1	148,20	10,0%						
<b>PRES LYSOPAÏNE®</b> <b>CETYLPIRIDINIUM LYSOZYME</b> 48xMEN + 24xMIEL + 24xCIT		LA		1	1	1	711,36	10,0%						

<b>MAALOX® - Médicament</b>														
<b>MAALOX® MAUX D'ESTOMAC</b> 460 mg/400 mg CITRON, suspension buvable sachet, boîte 20		LA		16	8	60	7,76	10,0%						7,60
<b>MAALOX® MAUX D'ESTOMAC</b> 400 mg/400 mg SANS SUCRE CITRON, comprimé à croquer, boîte 40		LA		12	12	72	7,60	10,0%						7,60
<b>MAALOX® MAUX D'ESTOMAC</b> 400 mg/400 mg MENTHE, comprimé à croquer, boîte 40		LA		12	12	126	7,60	10,0%						7,50
<b>MAALOX® REFLUX</b> 500mg/267mg SANS SUCRE MENTHE, suspension buvable en sachet, boîte 12		LA		12	6	36	7,18	10,0%						7,00

<b>MAGNÉVIE® B6 - Médicament</b>														
<b>MAGNÉVIE® B6</b> 100 mg/10 mg, comprimé pelliculé, boîte 60		LA		12	12	96	9,84	10,0%						10,75
<b>MAGNÉVIE® B6</b> 100 mg/10 mg, comprimé pelliculé, boîte 2 x 60 comprimés Remise lot 5% = 18,70€		LA		12	12	80	19,68 (remise lot 5% = 18,70)	10,0%						18,75

(a) Tarif applicable aux livraisons à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025.

(b) Prix public indicatif correspondant au prix moyen constaté sur le marché et recommandé au regard des études d'élasticité prix. Le pharmacien demeure libre de la fixation de ses prix de vente.

Catalogue de ventes

Document à usage commercial réservé exclusivement aux clients Opella Healthcare France - 10052353 - 01/2025

(a) Tarif applicable aux livraisons à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025.

(b) Prix public indicatif correspondant au prix moyen constaté sur le marché et recommandé au regard des études d'élasticité prix. Le pharmacien demeure libre de la fixation de ses prix de vente.

Catalogue de ventes

Document à usage commercial réservé exclusivement aux clients Opella Healthcare France - 10052353 - 01/2025

Référence	Assortiment prioritaire	Libre-accès	Code CIP/ACL	Minimum commande	fordelage	carton	Tarif HT € 2025 (a)	Taux de TVA	Liv. le ...	Prix public indicatif (b)				
-----------	-------------------------	-------------	--------------	------------------	-----------	--------	---------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	---------------------------

**MAXILASE® MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE - Médicament**

<b>MAXILASE® MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE</b> 200 U.CEIP/ml, sirop flacon 200 ml	1			24	24	24	5,40	10,0%						<b>5,99</b>
<b>MAXILASE® MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE</b> 3000 U. CEIP, comprimé enrobé, boîte 30				20	10	120	5,45	10,0%						<b>5,99</b>

**NOVANUIT® - Complément alimentaire**

<b>NOVANUIT® TRIPLE ACTION</b> Comprimé, boîte 30	1	LA		24	12	110	15,65	5,5%						<b>13,99</b>
<b>NOVANUIT® TRIPLE ACTION OFFRE 2 PROGRAMMES</b> Comprimé, boîtes 30 Remise lot 25% = 23,48 €		LA	<b>EN COURS</b>				31,30 (remise lot 25% = 23,48)	5,5%						<b>20,99</b>
<b>NOVANUIT® TRIPLE ACTION</b> Comprimé, boîte 60 Remise 20% = 25,04€	1	LA		12	12	60	25,04	5,5%						<b>21,99</b>
<b>NOVANUIT® TRIPLE ACTION MEUBLE 12 Triple Action x30 + 12 Triple Action x60</b>	1	LA		1	1	1	488,28	5,5%						
<b>NOVANUIT NUIT COMPLETE</b> 1,9 mg mélatonine Comprimé, boîte 20		LA		24	12	110	13,19	5,5%						<b>13,99</b>
<b>NOVANUIT NUIT COMPLETE</b> 1,9 mg mélatonine Comprimé, boîte 20 BL x 12 unités		LA		1	1	1	158,28	5,5%						
<b>NOVANUIT® FLASH</b> BQ 12/20 films		LA		1	1	16	137,16	5,5%						<b>10,40</b>

**POUR RENTRER LE PRODUIT UNITAIRE DANS VOTRE LOGICIEL :**

• 1/ Encoder le code barre de l'unitaire  3 664798 055801

• 2/ Indiquer une entrée en stock de 12 boîtes

 Pour une première commande ou un réassort, la commande de ce produit se fait par boîte livreuse contenant 12 unitaires de NOVANUIT FLASH

Référence	Assortiment prioritaire	Libre-accès	Code CIP/ACL	Minimum commande	fordelage	carton	Tarif HT € 2025 (a)	Taux de TVA	Liv. le ...	Prix public indicatif (b)				
-----------	-------------------------	-------------	--------------	------------------	-----------	--------	---------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	---------------------------

**PHYSIOMER® - Dispositif médical**

<b>PHYSIOMER® Hygiène du nez SPRAY</b> 135ml		LA		12	12	12	6,40	20,0%						<b>6,19</b>
<b>PHYSIOMER® Hygiène du nez SPRAY</b> 135ml lot 2 Remise lot 5% = 12,16€		LA		12	12	6	12,80 (remise lot 5% = 12,16)	20,0%						<b>10,69</b>
<b>PHYSIOMER® Nez bouché Spray HYPERTONIQUE</b> 135ml		LA		12	12	12	8,26	20,0%						<b>7,99</b>
<b>PHYSIOMER® Hygiène du nez JET DYNAMIQUE</b> 135ml		LA		12	12	12	6,40	20,0%						<b>6,39</b>
<b>PHYSIOMER® Hygiène du nez JET DYNAMIQUE</b> 135ml lot 2 Remise lot 5% = 12,16€		LA		12	12	6	12,80 (remise lot 5% = 12,16)	20,0%						<b>11,19</b>
<b>PHYSIOMER® Hygiène du nez MICRO-DIFFUSION</b> 115ml		LA		12	12	12	6,40	20,0%						<b>6,19</b>
<b>PHYSIOMER® Hygiène du nez MICRO-DIFFUSION</b> 115ml lot 2 Remise lot 5% = 12,16€		LA		12	12	6	12,80 (remise lot 5% = 12,16)	20,0%						<b>10,69</b>
<b>PHYSIOMER® MOUCHE BÉBÉ</b> + 5 filtres protecteurs		LA		12	12	12	8,40	20,0%						<b>7,89</b>
<b>PHYSIOMER® FILTRES MOUCHE BÉBÉ</b> Recharge 20 filtres protecteurs		LA		24	24	24	3,77	20,0%						<b>3,53</b>
<b>PHYSIOMER® RHUME TRIPLE ACTION</b> spray nasal, 20 ml		LA		12	12	24	8,07	20,0%						<b>8,10</b>

**SURBRONC® - Médicament**

<b>SURBRONC® EXPECTORANT AMBROXOL</b> 30 mg, comprimé sécable, boîte 30				12	12	96	6,14	10,0%						<b>7,49</b>
<b>SURBRONC® EXPECTORANT AMBROXOL</b> Sans sucre, solution buvable, 6 mg/ml, flacon 100 ml				35	5	35	5,86	10,0%						<b>6,59</b>

(a) Tarif applicable aux livraisons à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025.

(b) Prix public indicatif correspondant au prix moyen constaté sur le marché et recommandé au regard des études d'élasticité prix. Le pharmacien demeure libre de la fixation de ses prix de vente.

(a) Tarif applicable aux livraisons à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025.

(b) Prix public indicatif correspondant au prix moyen constaté sur le marché et recommandé au regard des études d'élasticité prix. Le pharmacien demeure libre de la fixation de ses prix de vente.

Référence	Assortiment prioritaire	Libre-accès	Code CIP/ACL	Minimum commande	forçage	carton	Tarif HT € 2025 (a)	Taux de TVA	Liv. le ...	Prix public indicatif (b)				
-----------	-------------------------	-------------	--------------	------------------	---------	--------	---------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	---------------------------

### PHYTOXIL® - Dispositif médical

<b>PHYTOXIL® TOUX</b> Sirop, flacon 94 ml / 128 g		1	LA		24	24	12	8,03	20,0%						8,05
<b>PHYTOXIL® TOUX</b> Sirop, flacon 100 ml Nouveau format et nouvelle formule			LA		24	24	24	8,03	20,0%						8,05
<b>PHYTOXIL® TOUX SANS SUCRE</b> Sirop, flacon 120 ml		1	LA		24	24	24	8,24	20,0%						8,10
<b>PHYTOXIL® TOUX SANS SUCRE</b> Sirop, flacon 100 ml Nouveau format			LA		24	24	24	8,03	20,0%						8,05
<b>PHYTOXIL® TOUX &amp; GORGE</b> Sirop, flacon 100 ml		1	LA		24	24	24	8,36	20,0%						8,23
<b>PHYTOXIL® JUNIOR</b> Sirop, flacon 100 ml		1	LA		24	24	24	8,36	20,0%						8,23
<b>PHYTOXIL® Gorge irritée</b> Miel, citron, menthe, Pastilles boite 16		1	LA		12	12	108	6,38	20,0%						7,40
<b>PHYTOXIL® Gorge irritée</b> Fruits rouges, Pastilles boite 16			LA		12	12	108	6,38	20,0%						7,40
<b>PHYTOXIL® Gorge irritée</b> Boite 16 BL 6xMC + 6xFR		1	LA		1	1	1	76,56	20,0%						
<b>PHYTOXIL® Gorge irritée</b> Miel, Pastilles Boite 16			LA		12	12	108	6,38	20,0%						7,40
<b>PHYTOXIL® Gorge irritée</b> Boite 16 BL 6xMC + 6xMS		1	LA		1	1	1	76,56	20,0%						
<b>PHYTOXIL® Gorge irritée</b> Boite 16 Meuble 12xMC + 12xFR + 12xMS		1	LA		1	1	1	229,68	20,0%						

### TOPLEXIL® - Médicament

<b>TOPLEXIL®</b> 0,33 mg/ml Sirop, flacon 150 ml					35	35	35	6,39	10,0%						6,49
<b>TOPLEXIL® SANS SUCRE</b> 0,33 mg/ml Solution buvable, flacon 150 ml		1			35	35	35	6,44	10,0%						6,65

(a) Tarif applicable aux livraisons à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025.

(b) Prix public indicatif correspondant au prix moyen constaté sur le marché et recommandé au regard des études d'élasticité prix. Le pharmacien demeure libre de la fixation de ses prix de vente.

Catalogue de ventes

Document à usage commercial réservé exclusivement aux clients Opella Healthcare France - 10052353 - 01/2025

# Plan de communication «GAMMES OPELLA» pour l'année 2025

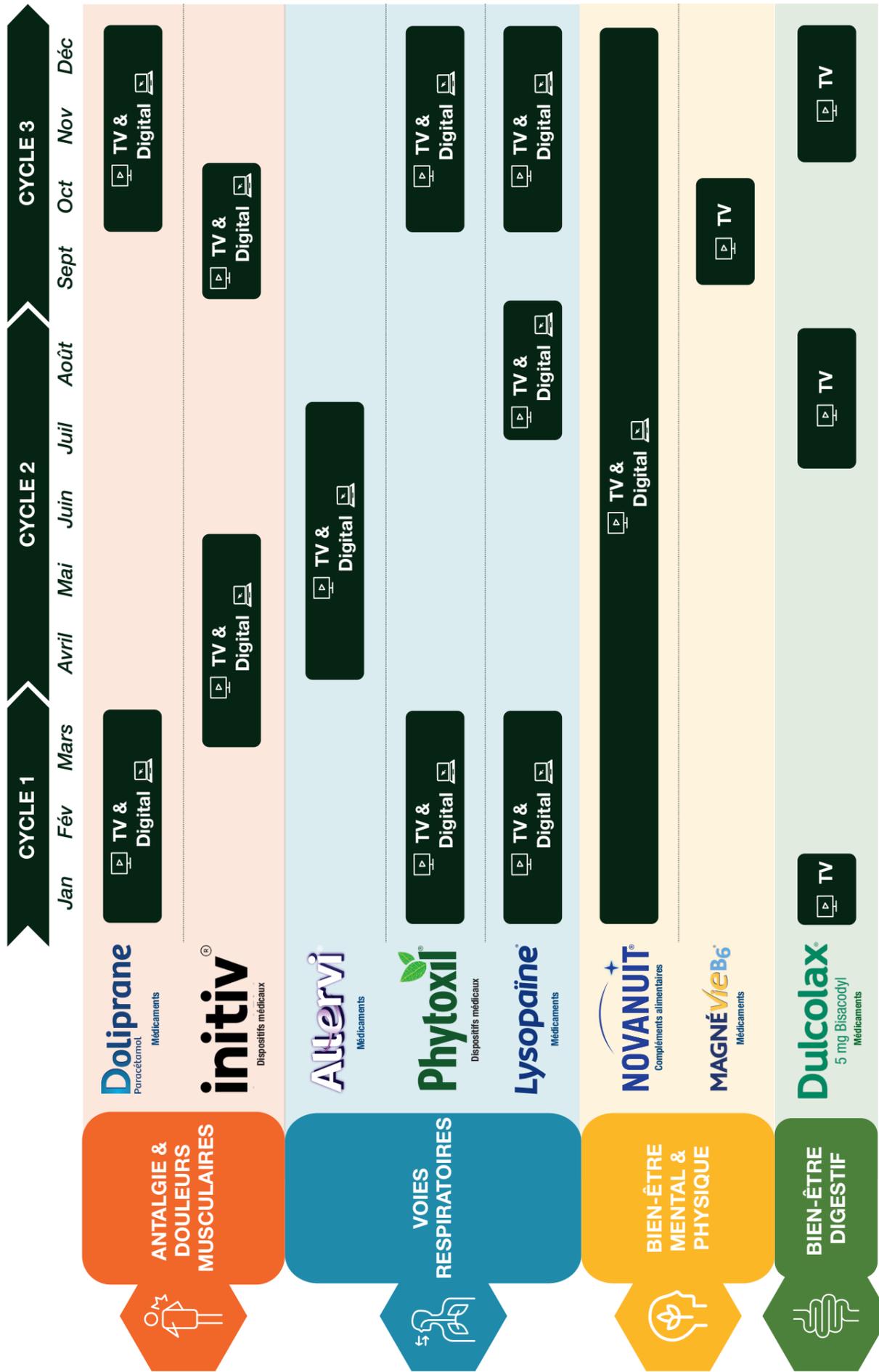
&

## «MON ESPACE PRO»

Catalogue de ventes

Document à usage commercial réservé exclusivement aux clients Opella Healthcare France - 10052353 - 01/2025

# PLAN MÉDIA DE L'ANNÉE 2025



Les cycles ci-dessus définis sont conformes aux dispositions de votre plan d'affaire annuel • Le planning média est indiqué à titre indicatif et pourra être soumis à modification en cours d'année.

## Rejoignez les 14 000 Pharmacies qui ont déjà créé leur compte sur MON ESPACE PRO

<https://www.ehub-healthcare.com/fr.fr>



Scannez le QR code pour accéder à Mon Espace Pro

### Comment créer votre compte ?

Suivez ces 4 étapes simples pour la création de votre compte :

1. Cliquez sur « Créer mon compte » sur la page de connexion.
2. Sélectionnez « Je travaille en pharmacie ».
3. Entrez votre code RPPS, votre code CIP et votre rôle dans la pharmacie.
4. Un email vous sera envoyé pour définir votre mot de passe.  
Aucun besoin d'ajouter votre email : il sera retrouvé via votre code RPPS.

### Des contrats au service client en passant par la prise de commande et la comptabilité

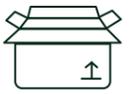
Accédez à tout moment aux éléments essentiels de votre pharmacie



**Contrats**  
 L'ensemble des contrats commerciaux sont archivés



**Stocks**  
 Information transparente et mise à jour sur les stocks et sur la disponibilité des produits



**Commandes**  
 Prise de commande autonome sur tout notre portefeuille  
 Historique de toutes vos commandes et suivi réel du statut



**Factures**  
 L'ensemble des documents comptables (factures, avoirs...) et le détail des LCR



**Paiements**  
 Récap détaillé de tous les paiements reçus ou effectués pour simplifier votre comptabilité



**Service Client**  
 Historique de toutes vos demandes ou réclamations en possibilité de poser des questions

Disponible sur ordinateur, smartphone et tablette



Retrouver nos conditions catégorielles de ventes Opella Healthcare France

"Canal officines et SRA mandataires" Métropole - édition Janvier 2025



## VOS QUESTIONS / VOS BESOINS

## VOS CONTACTS

### Passer une commande

-  **Disponible 24h sur 24 / 7 j sur 7**
  - ① Mon Espace Pro : <https://www.ehub-healthcare.com/fr.fr>
  - ② PharmaML : <https://pharmaml-officine.fr/OPELLA>

Identifiant Fournisseur / magasin : 196P4 ou 196P5  
Code fournisseur/Code pharma ML : 99  
Identifiant Client : Code CIP
-  **Envoyez votre commande par email à votre ADV :**  
[ADV-ext@sanofi.com](mailto:ADV-ext@sanofi.com)
-  **Appelez du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30 vos ADV**  
**0 800 852 520** Service & appel gratuits

### Renseignements commerciaux

- Votre contact privilégié :**
- Prénom : .....
- Nom : .....
- Téléphone : .....
- Email : .....
-  **Mon Espace Pro Disponible 24h sur 24 / 7 j sur 7**  
<https://www.ehub-healthcare.com/fr.fr> Vous pouvez consulter toutes les informations relatives à vos conditions commerciales dans la rubrique «Gestion officine»
  -  **Service client : Appelez du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30**  
**0 800 852 520** Service & appel gratuits

### Question sur la livraison

-  **Mon Espace Pro Disponible 24h sur 24 / 7 j sur 7**  
<https://www.ehub-healthcare.com/fr.fr> Vous trouverez la date théorique de livraison de votre commande dans l'onglet «Gestion officine», rubrique «Mes commandes»
-  **Service client : Appelez du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30**  
**0 800 852 520** Service & appel gratuits

### Retrouver une Facture

-  **Mon Espace Pro Disponible 24h sur 24 / 7 j sur 7**  
<https://www.ehub-healthcare.com/fr.fr> Vous trouverez votre duplicata de facture ou d'avoir sur le site Mon Espace Pro, dans l'onglet «Gestion officine», rubrique «Mes factures»
-  **Service client : Appelez du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30**  
**0 800 852 520** Service & appel gratuits

### Question comptable

-  **Service client : Appelez du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30**  
**0 800 852 520** Service & appel gratuits
-  **Envoyez un email à** [sao-service@sanofi.com](mailto:sao-service@sanofi.com)

### Pour toute QUESTION ou RÉCLAMATION MÉDICALE, QUALITÉ PRODUIT et PHARMACOVIGILANCE

-  **Appelez le service d'information médicale du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30**  
**0 801 907 577** Service & appel gratuits Formulaire de contact : [www.sanofimedicalinformation.com](http://www.sanofimedicalinformation.com)

### Faire une réclamation commerciale

-  **Mon Espace Pro Disponible 24h sur 24 / 7 j sur 7**  
<https://www.ehub-healthcare.com/fr.fr> Vous pouvez faire vos réclamations directement sur le site Mon Espace Pro, onglet «Gestion officine», rubrique «Service client»
-  **Envoyez un email à** [sao-service@sanofi.com](mailto:sao-service@sanofi.com)

Les informations qui peuvent être recueillies font l'objet d'un traitement destiné à répondre à vos demandes et à enrichir et optimiser notre connaissance des professionnels de santé afin de mieux adapter notre offre produits/services. Les réponses aux questions qui peuvent vous être posées dans le cadre de votre appel sont nécessaires au traitement de votre demande. Les destinataires des données sont Opella Healthcare France et ses prestataires contractuels soumis à clause de confidentialité. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour des motifs légitimes, aux données vous concernant que vous pouvez exercer en vous adressant à : Opella Healthcare France - Direction Qualité -157 Avenue Charles de Gaulle, 92200 Neuilly.

# Opella.