

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0039874

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

145556

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 539 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEKKARI CANOZ

Date de naissance : 11/08/1940

Adresse :

Tél. : 0661159784 Total des frais engagés : 153,11 (AD) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENABDELSALIL HAKIMA Age:

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

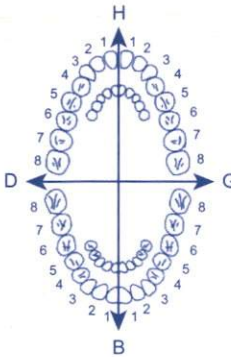
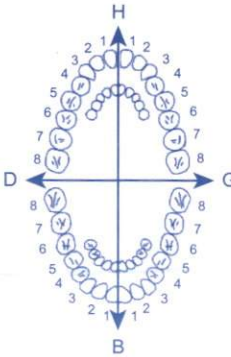
[illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.


SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
			FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		G
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

[Création, remont, adjonction]
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



	DATE DU DEVIS
	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC 514-655-9258



(A)101 (B)
(C)4.04 (D)0.00
4 67085 73414 3



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC 514-655-9258



(A)101 (B)
(C)16.04 (D)0.00
4 67085 73438 9



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC 514-655-9258



(A)101 (B)
(C)3.54 (D)0.00
4 67085 73441 9



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC 514-655-9258



(A)101 (B)
(C)7.21 (D)0.00
4 67085 73418 1



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC 514-655-9258



(A)101 (B)
(C)4.77 (D)0.00
4 67085 73451 8



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC 514-655-9258

BENABDELJALIL**HAKIMA**

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC

514-655-9258

Comptoir-WEB

**Total 6 Rx 41.64 \$**

Imprimé le : 14 jan. 2023 14:21 4 70021

Panier: 863 P00000979034

30 SYNTHROID 0.15 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren: 8 Ech: 26 oct. 2024

Rx **2298585-0208**
14 jan. 2023
DIN 02172127

Montant résiduel RAMQ: 35.93 \$
Contributions à ce jour: 60.81 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assuré
				Franchise	Co-Ass	
11.54	RAMQ	11.54	0.00	0.00	4.04	7.50

Total à payer 4.84 \$

RAMQ Réf: 4403860946-871411
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
1.82	0.12	1.94	9.60	1.94	4.04

30 PANTOPRAZOLE (RIVA) 40 MG, CO.LIB.RETAR
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren: 7 Ech: 5 août 2024

Rx **2298587-0208**
14 jan. 2023
DIN 02431327

Montant résiduel RAMQ: 72.84 \$
Contributions à ce jour: 23.90 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assuré
				Franchise	Co-Ass	
16.04	RAMQ	16.04	0.00	16.04	0.00	8.04

Total à payer 16.04 \$

RAMQ Réf: 4403867060-871428
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/02/27

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
6.05	0.39	6.44	9.60	6.44	16.04

30 HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren avant 5 août 2023

Rx **2298588-0208**
14 jan. 2023
DIN 02486962

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 96.74 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assuré
				Franchise	Co-Ass	
10.10	RAMQ	10.10	0.00	0.00	3.54	6.56

Total à payer 3.54 \$

RAMQ Réf: 4403866274-871429
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
0.47	0.03	0.50	9.60	0.50	3.54

30 PRAVASTATIN PLAQ. 20 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren: 16 Ech: 21 nov. 2024

Rx **2298589-0208**
14 jan. 2023
DIN 02243825

Montant résiduel RAMQ: 25.18 \$
Contributions à ce jour: 71.56 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assuré
				Franchise	Co-Ass	
20.59	RAMQ	20.59	0.00	0.00	7.21	13.38

Total à payer 7.21 \$

RAMQ Réf: 4403866069-871415
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
10.32	0.67	10.99	9.60	10.99	7.21

30 MB1 100 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 281 Ech: 10 nov. 2024

Rx **2298590-0208**
14 jan. 2023
DIN 80054205

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 96.74 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assuré
				Franchise	Co-Ass	
13.63	RAMQ	13.63	0.00	0.00	4.77	8.86

Total à payer 4.77 \$

RAMQ Réf: 4403866821-871434
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
3.78	0.25	4.03	9.60	4.03	4.77

60 CALCITE D 500MG-400UI, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren avant 5 août 2023

Rx **2298592-0208**
14 jan. 2023
DIN 80004963

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 96.74 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assuré
				Franchise	Co-Ass	
17.27	RAMQ	17.27	0.00	0.00	6.04	11.23

Total à payer 6.04 \$

RAMQ Réf: 4403866315-871430
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243



MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243

BENABDELJALIL, HAKIMA
1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

(A) 101 (B)
(C) 7.00 (D) 0.00
4 66843 79474 0



MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243

BENABDELJALIL, HAKIMA
1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

(A) 101 (B)
(C) 3.25 (D) 0.00
4 66843 79477 1



MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243

BENABDELJALIL, HAKIMA
1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

(A) 101 (B)
(C) 2.11 (D) 0.00
4 66843 79787 1

BENABDELJALIL

HAKIMA
1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC

514-655-9258

Passera-TEL
Mar. 29 nov., 11:00



Total 3 Rx 12.36 \$

Imprimé le : 29 nov. 2022 11:29 4 70014 09155 2
Panier: 409

30 PRAVASTATIN PLAQ. 20 MG, CO Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren: 18 Ech: 21 nov. 2024	Rx 1900176-0192 29 nov. 2022 DIN 02243825	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 41.66 \$		19.99	RAMQ	19.99	0.00	0.00	7.00	12.99 \$
Contributions à ce jour: 55.08 \$								
Total à payer								7.00 \$

RAMQ Réf: 4365922853-761245
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
10.32	0.67	10.99	9.00	10.99	7.00

4 D-TABS 10 000 UI, CO Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren: 18 Ech: 10 nov. 2024	Rx 1896162-0192 29 nov. 2022 DIN 00821772	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 65.54 \$		9.29	RAMQ	9.29	0.00	0.00	3.25	6.04 \$
Contributions à ce jour: 31.20 \$								
Total à payer								3.25 \$

RAMQ Réf: 4365938057-761246
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2022/12/05

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
0.84	0.05	0.89	8.40	0.89	3.25

19 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG, CO Dr OUSALEM, Y. (115601) Qté: 521 Ech: 10 nov. 2024	Rx 1896159-0192 29 nov. 2022 DIN 00031100	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 63.43 \$		6.02	RAMQ	6.02	0.00	0.00	2.11	3.91 \$
Contributions à ce jour: 33.31 \$								
Total à payer								2.11 \$

RAMQ Réf: 4366294386-761376
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2022/12/10

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
0.30	0.02	0.32	5.70	0.32	2.11

12, 36
43, 23
41, 64
22, 23
33, 65

153, 11



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC
514-655-9258



(A)101 (B)
(C)3.83 (D)0.00
4 66843 79458 0



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC
514-655-9258



(A)101 (B)
(C)15.05 (D)0.00
4 66843 79459 7



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC
514-655-9258



(A)101 (B)
(C)3.33 (D)0.00
4 66843 79460 3



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC
514-655-9258



(A)101 (B)
(C)7.59 (D)0.00
4 66843 79816 8



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC
514-655-9258



(A)101 (B)
(C)5.94 (D)0.00
4 66843 79462 7



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

MARIE-CLAUDE FAVREAU
83 Montée Gagnon
Bois Des Filion, QC, J6Z4C4
450-965-0243

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC
514-655-9258



(A)101 (B)
(C)7.49 (D)0.00
4 66843 79468 9

BENABDELJALIL**HAKIMA**

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC

514-655-9258

Passera-TEL

Mar. 29 nov., 11:00

**Total 6 Rx 43.23 \$**

Imprimé le : 29 nov. 2022 11:44 4 70014 09165 1

Panier: 409

30 SYNTHROID 0.15 MG, CO Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren: 10 Éch: 26 oct. 2024	Rx 1892010-0192 29 nov. 2022 DIN 02172127	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 61.80 \$ Contributions à ce jour: 34.94 \$		10.94	RAMQ	10.94	0.00	0.00	3.83	7.11 \$
Total à payer								3.83 \$

RAMQ Réf: 4365933184-761239
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
1.82	0.12	1.94	9.00	1.94	3.83

30 MINT PANTOPRAZOLE 40 MG, CO.LIB.RETAR Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333) Ren: 9 Éch: 5 août 2024	Rx 1863938-0192 29 nov. 2022 DIN 02417448	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 81.69 \$ Contributions à ce jour: 15.05 \$		15.05	RAMQ	15.05	0.00	15.05	0.00	0.00 \$
Total à payer								15.05 \$

RAMQ Réf: 4365920608-761240
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2022/12/29

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
6.05	0.00	6.05	9.00	6.05	15.05

30 APO HYDRO 25 MG, CO Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333) Ren: 9 Éch: 5 août 2024	Rx 1863942-0192 29 nov. 2022 DIN 00326844	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 58.47 \$ Contributions à ce jour: 38.27 \$		9.50	RAMQ	9.50	0.00	0.00	3.33	6.17 \$
Total à payer								3.33 \$

RAMQ Réf: 4365926416-761241
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
0.47	0.03	0.50	9.00	0.50	3.33

19 JAMP VIT.B1 100 MG, CO Dr OUSALEM, Y. (115601) Qté: 341 Éch: 10 nov. 2024	Rx 1896164-0192 29 nov. 2022 DIN 80009588	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 65.12 \$ Contributions à ce jour: 31.62 \$		8.32	RAMQ	8.32	0.00	7.20	0.39	0.73 \$
Total à payer								7.59 \$

RAMQ Réf: 4366313852-761388
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2022/12/10

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
2.46	0.16	2.62	5.70	2.62	7.59

30 PMS TRANOLAPRIL 4 MG, CAPS Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333) Ren: 9 Éch: 5 août 2024	Rx 1863943-0192 29 nov. 2022 DIN 02357798	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 52.53 \$ Contributions à ce jour: 44.21 \$		16.98	RAMQ	16.98	0.00	0.00	5.94	11.04 \$
Total à payer								5.94 \$

RAMQ Réf: 4365935124-761243
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
7.49	0.49	7.98	9.00	7.98	5.94

60 ASAPHEN EC 80 MG, CO Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333) Qté: 270 Éch: 5 août 2024	Rx 1863937-0192 29 nov. 2022 DIN 02238545	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$ Contributions à ce jour: 0.00 \$		21.39	RAMQ	21.39	0.00	0.00	7.49	13.90 \$
Total à payer								7.49 \$

RAMQ Réf: 4365937009-761244
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (060 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
3.18	0.21	3.39	18.00	3.39	7.49



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.

2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.

2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3

450-471-2515

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC

514-655-9258

(A) 101 (B)
(C) 33.65 (D) 0.00
4 67085 73389 4

BENABDELJALIL

HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC

514-655-9258

Comptoir-WEB



Total 1 Rx 33.65 \$

Imprimé le : 14 jan. 2023 14:09 4 7002 10

Panier: 863 P00000979034

120 de SYMBICORT TURB. 200 UG, INH
Dr ERNST, P.-P. (178166)
Ren: 3 Ech: 6 oct. 2023Rx 2298582-0208
14 jan. 2023
DIN 02245386Montant résiduel RAMQ: 39.97 \$
Contributions à ce jour: 56.77 \$

RAMQ Réf: 4403862528-871403

RAMQ - RECLAMATION ACCEPTEE AVEC AJUST.

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assuré
				Franchise	Co-Ass	
96.15	RAMQ	96.15	0.00	0.00	33.65	62.50 \$

Total à payer 33.65 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
81.25	5.28	86.53	9.62	86.53	33.65



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC 514-655-9258



(A) 101 (B)
(C) 3.54 (D) 0.00
4 67085 73429 7



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC 514-655-9258



(A) 101 (B)
(C) 6.15 (D) 0.00
4 67085 73448 8



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC 514-655-9258



(A) 101 (B)
(C) 3.45 (D) 0.00
4 67085 73432 7



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BRIGITTE MARCHAND & CATHERINE ROY INC.
2225 Chemin Gascon
Terrebonne, QC, J6X4H3
450-471-2515

BENABDELJALIL, HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC 514-655-9258



(A) 101 (B)
(C) 9.09 (D) 0.00
4 67085 73446 4

BENABDELJALIL

HAKIMA

1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC

514-655-9258

Comptoir-WEB



Total 4 Rx 22.23 \$

Imprimé le : 14 jan. 2023 14:19 4 7002144444

Panier: 863 P00000979034

30 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 461 Éch: 10 nov. 2024

Rx **2298593-0208**
14 jan. 2023
DIN 00031100

Montant résiduel RAMQ: 10.83 \$
Contributions à ce jour: 85.91 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assuré
10.10	RAMQ	10.10	0.00	Franchise Co-Ass	6.56 \$

Total à payer 3.54 \$

RAMQ Réf: 4403866194-871424
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
0.47	0.03	0.50	9.60	0.50	3.54

30 TRANDOLAPRIL 4 MG, CAPS
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren avant 5 août 2023

Rx **2298594-0208**
14 jan. 2023
DIN 02488728

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 96.74 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assuré
17.58	RAMQ	17.58	0.00	Franchise Co-Ass	11.43 \$

Total à payer 6.15 \$

RAMQ Réf: 4403867309-871433
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
7.49	0.49	7.98	9.60	7.98	6.15

4 D-TABS 10 000 UI, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren: 16 Éch: 10 nov. 2024

Rx **2298596-0208**
14 jan. 2023
DIN 00821772

Montant résiduel RAMQ: 1.23 \$
Contributions à ce jour: 95.51 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assuré
9.85	RAMQ	9.85	0.00	Franchise Co-Ass	8.62 \$

Total à payer 3.45 \$

RAMQ Réf: 4403866208-871426
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
0.84	0.05	0.89	8.96	0.89	3.45

60 PRO AAS EC 80 MG, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Qté: 210 Éch: 5 août 2024

Rx **2298598-0208**
14 jan. 2023
DIN 02311496

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 0.00 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assuré
22.59	RAMQ	22.59	0.00	Franchise Co-Ass	13.50 \$

Total à payer 9.09 \$

RAMQ Réf: 4403865248-871432
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (060 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
3.18	0.21	3.39	19.20	3.39	9.09