

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

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

Le 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1837** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **KAGHAT Abdellah**

Date de naissance : **15.08.1947**

Adresse :

Tél. : **0650.93.55.84** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : / /

Nature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MÉDICAUX

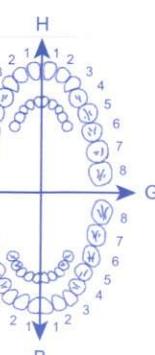
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, 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"/>												
			Début d'exécution	<input type="text"/>												
			Fin d'exécution	<input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			Coefficient des travaux	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<input type="text"/>													
			<input type="text"/>													
			<input type="text"/>													
			<input type="text"/>													
			<input type="text"/>													
			<input type="text"/>													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION															



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.**

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15 Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154



(A)101 (B)
(C)17.08 (D)0.00
4 67199 02415 4



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15 Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154



(A)101 (B)
(C)7.98 (D)0.00
4 67199 02418 5



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15 Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154



(A)101 (B)
(C)5.52 (D)0.00
4 67199 02424 6



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15 Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154



(A)101 (B)
(C)3.95 (D)0.00
4 67199 02426 0

**KAGHAT
ABDELHAQ**

15, Place Beausoleil
Laprairie, QC

450-659-3154

Passera-TEL

Lun. 6 fév., 15:00

**Total 4 Rx****34.53 \$**

Imprimé le : 6 fév. 2023 13:31

4 76727 132

30 TEVA ATORVASTATIN 40 MG, CO
Dr BOILEAU, L. (112101)
Ren. 15 Éch. 19 jan. 2025

Rx **1668876-0067**
6 fév. 2023
DIN 02310910

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assuré
17.08	RAMQ	17.08	0.00	17.08	0.00

Montant résiduel RAMQ: 79.66 \$
Contributions à ce jour: 17.08 \$
RAMQ Réf. 4421700500-543973
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

17.08 \$
Total à payer 17.08 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
7.02	0.46	7.48	9.60	7.48	17.08

15 CANDESARTAN 8 MG, CO
Dr BOILEAU, L. (112101)
Ren. 15 Éch. 19 jan. 2025

Rx **1668877-0067**
6 fév. 2023
DIN 02377934

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assuré
13.21	RAMQ	13.21	0.00	5.17	2.81

Montant résiduel RAMQ: 71.68 \$
Contributions à ce jour: 25.06 \$
RAMQ Réf. 4421729454-543974
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Total à payer 7.98 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
3.39	0.22	3.61	9.60	3.61	7.98

90 METOPROLOL 25 MG, CO
Dr BOILEAU, L. (112101)
Ren. 15 Éch. 19 jan. 2025

Rx **1668878-0067**
6 fév. 2023
DIN 02296713

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assuré
5.76	RAMQ	15.76	0.00	0.00	5.52

Montant résiduel RAMQ: 66.16 \$
Contributions à ce jour: 30.58 \$
RAMQ Réf. 4421759417-543975
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Total à payer 5.52 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
5.78	0.38	6.16	9.60	6.16	5.52

30 JAMP ASA EC 80 MG, CO
Dr BOILEAU, L. (112101)
Ren. 15 Éch. 19 jan. 2025

Rx **1668879-0067**
6 fév. 2023
DIN 02283905

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assuré
11.29	RAMQ	11.29	0.00	0.00	3.95

Montant résiduel RAMQ: 62.21 \$
Contributions à ce jour: 34.53 \$
RAMQ Réf. 4421756892-543976
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Total à payer 3.95 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
1.59	0.10	1.69	9.60	1.69	3.95



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15 Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15 Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15 Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15 Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15 Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15 Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154

KAGHAT ABDELHAQ

15, Place Beausoleil
Laprairie, QC

450-659-3154

Comptoir

Total 6 Rx

46.58 \$

Imprimé le : 24 jan. 2023 15:16

30 TEVA ATORVASTATIN 40 MG, CO
Inf ALIX, M. (810604)
Ren restant: 2

Rx **1660996-0067**
6 déc. 2022
DIN 02310910

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
16.48	RAMQ	16.48	0.00	16.48	0.00

Montant résiduel RAMQ: 80.26 \$
Contributions à ce jour: 16.48 \$
RAMQ Réf: 4372627772-524950
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

16.48 \$
Total à payer **16.48 \$**

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
7.02	0.46	7.48	9.00	7.48	16.48

15 CANDESARTAN 8 MG, CO
Inf ALIX, M. (810604)
Ren restant: 2

Rx **1660997-0067**
6 déc. 2022
DIN 02377934

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
12.61	RAMQ	12.61	0.00	5.77	2.39

Montant résiduel RAMQ: 72.10 \$
Contributions à ce jour: 24.64 \$
RAMQ Réf: 4372651041-524951
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Total à payer **8.16 \$**

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
3.39	0.22	3.61	9.00	3.61	8.16

58 PRO FUROSEMIDE 20 MG, CO
Inf ALIX, M. (810604)
Non renouvelable

Rx **1660998-0067**
6 déc. 2022
DIN 00496723

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
0.67	RAMQ	10.67	0.00	1.74	3.13

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 0.00 \$
RAMQ Réf: 4372664322-524964
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (037 JOURS)

Total à payer **4.87 \$**

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
1.21	0.08	1.29	9.38	1.29	4.87

90 METOPROLOL 25 MG, CO
Inf ALIX, M. (810604)
Ren restant: 2

Rx **1660999-0067**
6 déc. 2022
DIN 02296713

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
15.16	RAMQ	15.16	0.00	0.00	5.31

Montant résiduel RAMQ: 63.75 \$
Contributions à ce jour: 32.99 \$
RAMQ Réf: 4372651221-524953
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Total à payer **5.31 \$**

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
5.78	0.38	6.16	9.00	6.16	5.31

30 JAMP ASA EC 80 MG, CO
Inf ALIX, M. (810604)
Ren restant: 2

Rx **1661000-0067**
6 déc. 2022
DIN 02283905

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
10.69	RAMQ	10.69	0.00	0.00	3.74

Montant résiduel RAMQ: 36.73 \$
Contributions à ce jour: 36.73 \$
RAMQ Réf: 4372647162-524954
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Total à payer **3.74 \$**

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
1.59	0.10	1.69	9.00	1.69	3.74

510 g LAX-A-DAY PHARMA LAXATIF, PD
Inf ALIX, M. (810604)
Non renouvelable

Rx **1661001-0067**
6 déc. 2022
DIN 02453193

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
22.90	RAMQ	22.90	0.00	0.00	8.02

Montant résiduel RAMQ: 51.99 \$
Contributions à ce jour: 44.75 \$
RAMQ Réf: 4372651269-524956
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Total à payer **8.02 \$**

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
12.69	0.83	13.52	9.38	13.52	8.02



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.**

10 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

**KAGHAT
ABDELHAQ**

15, Place Beausoleil
Laprairie, QC

450-659-3154**Comptoir****Total 2 Rx****8.16 \$**

Imprimé le : 24 jan. 2023 15:16



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.**

10 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

100 JAMP ACETAMINOPHEN 500 MG, CAPLET		Rx 1661002-0067 6 déc. 2022 DIN 01939122	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Montant résiduel RAMQ:	48.15 \$		10.97	RAMQ	10.97	0.00	Franchise	Co Ass
Contributions à ce jour:	48.59 \$							
RAMQ Réf: 4372654312-524957 RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749								Total à payer 3.84 \$

KAGHAT, ABDELHAQ

15, Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154

Informations additionnelles		Prix coûtant payé par le pharmacien		Montants payés par l'assureur	
Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
1.49	0.10	1.59	9.38	1.59	3.84



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.**

10 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

14 JAMP K 20 1500 MG, CO		Rx 1661003-0067 6 déc. 2022 DIN 80013007	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré	Franchise	Co-Ass	
12.35	RAMQ	12.35	0.00	0.00	4.32			8.03 \$
Montant résiduel RAMQ: 43.83 \$ Contributions à ce jour: 52.91 \$ RAMQ Réf: 4372655041-524958 RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749								Total à payer 4.32 \$

KAGHAT, ABDELHAQ

15, Place Beausoleil
Laprairie, QC
450-659-3154

Informations additionnelles		Prix coûtant payé par le pharmacien		Montants payés par l'assureur	
Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
2.79	0.18	2.97	9.38	2.97	4.32



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.**

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.**

50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3
450-659-1936

**KAGHAT
ABDELHAQ**

15, Place Beausoleil
Laprairie, QC

450-659-3154**Comptoir****Total 4 Rx****104.86 \$**

Imprimé le : 10 mars 2023 17:35

4 76727 34602 6

EE

Reçu Original

90 TEVA ATORVASTATIN 40 MG, CO
Dr BOILEAU, L. (112101)
Qté: 360 Éch: 19 jan. 2025

Rx **1668876-0067**
10 mars 2023
DIN 02310910

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
		Franchise	Co-Ass		
52.15	RAMQ	52.15	0.00	52.15	0.00
Total à payer					52.15 \$

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 0.00 \$
RAMQ Réf: 4447987759-554221
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (090 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total
21.08	1.37	22.45

Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
29.70	22.45	52.15

Reçu Original

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

KAGHAT, ABDELHAQ
15, Place Beausoleil
Laprairie, QC

450-659-3154

(A)101 (B)
(C)52.15 (D)0.00
4 67373 78031 9

Total à payer 52.15 \$

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.
50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3

450-659-1936

(A)101 (B)
(C)23.67 (D)0.00
4 67373 78032 6

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.
50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3

450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ
15, Place Beausoleil
Laprairie, QC

450-659-3154

(A)101 (B)
(C)16.87 (D)0.00
4 67373 78033 3

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.
50 Boul. Taschereau
Laprairie, QC, J5R4V3

450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ
15, Place Beausoleil
Laprairie, QC

450-659-3154

(A)101 (B)
(C)12.17 (D)0.00
4 67373 78034 0

45 CANDESARTAN 8 MG, CO

Dr BOILEAU, L. (112101)
Qté: 180 Éch: 19 jan. 2025

Rx **1668877-0067**
10 mars 2023
DIN 02377934

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
		Franchise	Co-Ass		
40.52	RAMQ	40.52	0.00	14.60	9.07
Total à payer					23.67 \$

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

RAMQ Réf: 4447986277-554222
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (090 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total
10.16	0.66	10.82

Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
29.70	10.82	23.67

Reçu Original

270 METOPROLOL 25 MG, CO

Dr BOILEAU, L. (112101)
Qté: 1080 Éch: 19 jan. 2025

Rx **1668878-0067**
10 mars 2023
DIN 02296713

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
		Franchise	Co-Ass		
48.19	RAMQ	48.19	0.00	0.00	16.87
Total à payer					16.87 \$

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

RAMQ Réf: 4447983586-554223
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (090 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total
17.36	1.13	18.49

Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
29.70	18.49	16.87

Reçu Original

90 JAMP ASA EC 80 MG, CO

Dr BOILEAU, L. (112101)
Qté: 360 Éch: 19 jan. 2025

Rx **1668879-0067**
10 mars 2023
DIN 02283905

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
		Franchise	Co-Ass		
34.78	RAMQ	34.78	0.00	0.00	12.17
Total à payer					12.17 \$

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

RAMQ Réf: 4447984992-554224
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (090 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total
4.77	0.31	5.08

Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
29.70	5.08	12.17

Reçu Original