

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0037126

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1837 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KAGHAT Abdelhak

Date de naissance : 15.08.1947

Adresse :

Tél. : 0650 935584 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 : .....

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 : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

### 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

### 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 MEDICAUX

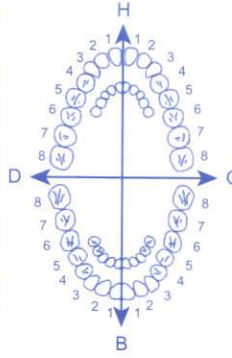
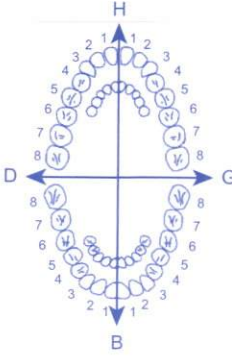
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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		
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             H              25533412              00000000              D —————              00000000              35533411           </div> <div style="text-align: center;">             21433552              00000000              G —————              00000000              11433553              B           </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  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





Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3  
450-659-1936

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3

450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15, Place Beausoleil  
La Prairie, 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  
La Prairie, QC, J5R4V3

450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC

450-659-3154

(A) 101 (B)  
(C) 17.98 (D) 0.00  
4 67199 02418 5

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3

450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15, Place Beausoleil  
La Prairie, 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  
La Prairie, QC, J5R4V3

450-659-1936

KAGHAT, ABDELHAQ

15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC

450-659-3154

(A) 101 (B)  
(C) 3.95 (D) 0.00  
4 67199 02426 0**KAGHAT  
ABDELHAQ**15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC

450-659-3154

Passera-TEL

Lun. 6 fév. 15 00



Total 4 Rx

34.53 \$

Imprimé le : 6 fév. 2023 13:31

4 75727 133

30 TEVA ATORVASTATIN 40 MG, CO  
Dr BOILEAU, L. (112101)  
Ren. 15 Éch. 19 jan. 2025Rx 1668876-0067  
6 fév. 2023  
DIN 02310910Montant résiduel RAMQ: 79.66 \$  
Contributions à ce jour: 17.08 \$

RAMQ Réf. 4421700500-543973

RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assuré
				Franchise	Co-Ass.	
17.08	RAMQ	17.08	0.00	17.08	0.00	0.00 \$
Total à payer						17.08 \$

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	9.60	7.48	17.08

15 CANDESARTAN 8 MG, CO  
Dr BOILEAU, L. (112101)  
Ren. 15 Éch. 19 jan. 2025Rx 1668877-0067  
6 fév. 2023  
DIN 02377934Montant résiduel RAMQ: 71.68 \$  
Contributions à ce jour: 25.06 \$

RAMQ Réf. 4421729454-543974

RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assuré
				Franchise	Co-Ass.	
13.21	RAMQ	13.21	0.00	5.17	2.81	5.23 \$
Total à payer						7.98 \$

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	9.60	3.61	7.98

90 METOPROLOL 25 MG, CO  
Dr BOILEAU, L. (112101)  
Ren. 15 Éch. 19 jan. 2025Rx 1668878-0067  
6 fév. 2023  
DIN 02296713Montant résiduel RAMQ: 66.16 \$  
Contributions à ce jour: 30.58 \$

RAMQ Réf. 4421759417-543975

RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assuré
				Franchise	Co-Ass.	
5.76	RAMQ	15.76	0.00	0.00	5.52	10.24 \$
Total à payer						5.52 \$

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	9.60	6.16	5.52

30 JAMPASA EC 80 MG, CO  
Dr BOILEAU, L. (112101)  
Ren. 15 Éch. 19 jan. 2025Rx 1668879-0067  
6 fév. 2023  
DIN 02283905Montant résiduel RAMQ: 62.21 \$  
Contributions à ce jour: 34.53 \$

RAMQ Réf. 4421756892-543976

RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assuré
				Franchise	Co-Ass.	
11.29	RAMQ	11.29	0.00	0.00	3.95	7.34 \$
Total à payer						3.95 \$

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	9.60	1.69	3.95





Pharmacien(s) affilié(s) à  
**Jean Coutu**

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

50 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3  
450-659-1936



Pharmacien(s) affilié(s) à  
**Jean Coutu**

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

50 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3  
450-659-1936

**KAGHAT, ABDELHAQ**

15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC  
450-659-3154

**KAGHAT  
ABDELHAQ**

15, Place Beausoleil  
La Prairie, 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
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 80.26 \$ Contributions à ce jour: 16.48 \$ RAMQ Réf: 4372627772-524950 RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749		16.48	RAMQ	16.48	0.00	16.48	0.00	0.00 \$
<b>Total à payer</b>								<b>16.48 \$</b>

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
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 72.10 \$ Contributions à ce jour: 24.64 \$ RAMQ Réf: 4372651041-524951 RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749		2.61	RAMQ	12.61	0.00	5.77	2.39	4.45 \$
<b>Total à payer</b>								<b>8.16 \$</b>

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
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$ Contributions à ce jour: 0.00 \$ RAMQ Réf: 4372664322-524964 RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749 ORDONNANCE LONGUE DUREE: (037 JOURS)		0.67	RAMQ	10.67	0.00	1.74	3.13	5.80 \$
<b>Total à payer</b>								<b>4.87 \$</b>

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
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 63.75 \$ Contributions à ce jour: 32.99 \$ RAMQ Réf: 4372651221-524953 RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749		15.16	RAMQ	15.16	0.00	0.00	5.31	9.85 \$
<b>Total à payer</b>								<b>5.31 \$</b>

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
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 60.01 \$ Contributions à ce jour: 36.73 \$ RAMQ Réf: 4372647162-524954 RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749		10.69	RAMQ	10.69	0.00	0.00	3.74	6.95 \$
<b>Total à payer</b>								<b>3.74 \$</b>

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
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 51.99 \$ Contributions à ce jour: 44.75 \$ RAMQ Réf: 4372651269-524956 RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749		22.90	RAMQ	22.90	0.00	0.00	8.02	14.88 \$
<b>Total à payer</b>								<b>8.02 \$</b>

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.**

50 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3  
450-659-1936

**KAGHAT, ABDELHAQ**

15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC  
450-659-3154



Pharmacien(s) affilié(s) à  
**Jean Coutu**

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

50 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3  
450-659-1936

**KAGHAT, ABDELHAQ**

15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC  
450-659-3154



Pharmacien(s) affilié(s) à  
**Jean Coutu**

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

50 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3  
450-659-1936

**KAGHAT, ABDELHAQ**

15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC  
450-659-3154



Pharmacien(s) affilié(s) à  
**Jean Coutu**

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

50 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3  
450-659-1936

**KAGHAT, ABDELHAQ**

15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC  
450-659-3154



Pharmacien(s) affilié(s) à  
**Jean Coutu**

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

50 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3  
450-659-1936

**KAGHAT, ABDELHAQ**

15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC  
450-659-3154





Pharmacien(s) affilié(s) à



Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

500 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3  
450-659-1936**KAGHAT  
ABDELHAQ**15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC

450-659-3154

Comptoir

**Total 2 Rx 8.16 \$**

Imprimé le : 24 jan. 2023 15:16



Pharmacien(s) affilié(s) à



Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

500 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3

450-659-1936

**KAGHAT, ABDELHAQ**15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC

450-659-3154

<b>100 JAMP ACETAMINOPHEN 500 MG, CAPLET</b> Inf ALIX, M. (810604) Non renouvelable	<b>Rx 1661002-0067</b> 6 déc. 2022 DIN 01939122	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 48.15 \$ Contributions à ce jour: 48.59 \$		10.97	RAMQ	10.97	0.00	0.00	3.84	7.13 \$
<b>Total à payer</b>								<b>3.84 \$</b>

RAMQ Réf. 4372654312-524957

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			
1.49	0.10	1.59	9.38	1.59	3.84



Pharmacien(s) affilié(s) à



Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

500 Boul. Taschereau  
La Prairie, QC, J5R4V3

450-659-1936

**KAGHAT, ABDELHAQ**15, Place Beausoleil  
La Prairie, QC

450-659-3154

<b>14 JAMP K 20 1500 MG, CO</b> Inf ALIX, M. (810604) Non renouvelable	<b>Rx 1661003-0067</b> 6 déc. 2022 DIN 80013007	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 43.83 \$ Contributions à ce jour: 52.91 \$		12.35	RAMQ	12.35	0.00	0.00	4.32	8.03 \$
<b>Total à payer</b>								<b>4.32 \$</b>

RAMQ Réf. 4372655041-524958

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			
2.79	0.18	2.97	9.38	2.97	4.32



Pharmacien(s) affilié(s) à



Pharmacie Andrée Lachapelle (La Prairie) inc.

50 Boul. Taschereau  
Laprairie, QC, J5R4V3  
450-659-1936**KAGHAT  
ABDELHAQ**15, Place Beausoleil  
Laprairie, QC

Comptoir



450-659-3154

**Total 4 Rx 104.86 \$**

Imprimé le : 10 mars 2023 17:35 4 75727 34602 6

33



Pharmacien(s) affilié(s) à



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)52.15 (D)0.00  
4 67373 78031 9**90 TEVA ATORVASTATIN 40 MG, CO**Dr BOILEAU, L. (112101)  
Qté: 360 Ech: 19 jan. 2025Rx **1668876-0067**  
10 mars 2023  
DIN 02310910Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$  
Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4447987759-554221

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749  
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (090 JOURS)

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

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
21.08	1.37	22.45	29.70	22.45	52.15

**45 CANDESARTAN 8 MG, CO**Dr BOILEAU, L. (112101)  
Qté: 180 Ech: 19 jan. 2025Rx **1668877-0067**  
10 mars 2023  
DIN 02377934Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$  
Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4447986277-554222

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749  
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (090 JOURS)

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
40.52	RAMQ	40.52	0.00	Franchise	Co-Ass	16.85 \$
Total à payer						23.67 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
10.16	0.66	10.82	29.70	10.82	23.67

**270 METOPROLOL 25 MG, CO**Dr BOILEAU, L. (112101)  
Qté: 1080 Ech: 19 jan. 2025Rx **1668878-0067**  
10 mars 2023  
DIN 02296713Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$  
Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4447983586-554223

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749  
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (090 JOURS)

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
48.19	RAMQ	48.19	0.00	Franchise	Co-Ass	31.32 \$
Total à payer						16.87 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
17.36	1.13	18.49	29.70	18.49	16.87

**90 JAMP ASA EC 80 MG, CO**Dr BOILEAU, L. (112101)  
Qté: 360 Ech: 19 jan. 2025Rx **1668879-0067**  
10 mars 2023  
DIN 02283905Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$  
Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4447984992-554224

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749  
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (090 JOURS)

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
34.78	RAMQ	34.78	0.00	Franchise	Co-Ass	22.61 \$
Total à payer						12.17 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
4.77	0.31	5.08	29.70	5.08	12.17



Pharmacien(s) affilié(s) à



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



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