

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 canaux, 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 canaux.

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- 0018804

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 539 Société : 160300
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEUKARI CAHIL
 Date de naissance : 11/6/40
 Adresse : 32689
 Tél. : 0661159784 Total des frais engagés : PONTANT 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	

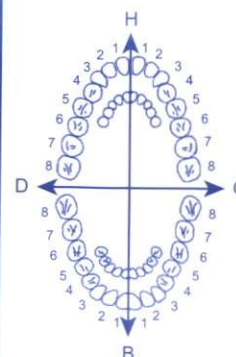
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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
-----------------	----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

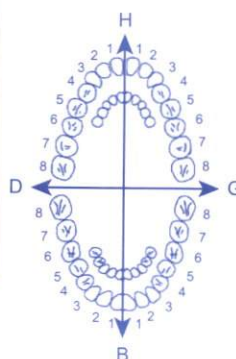
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Votre pharmacien affilié à Jean Coutu peut faire davantage pour vous faciliter la vie

Your Jean Coutu affiliated pharmacist can do more to simplify your life



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances avec notre **système téléphonique automatisé** 24 heures sur 24

Your pharmacist offers you prescription renewals at your convenience with our 24-hour **automated phone system**



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances par Internet ou via votre **Dossier santé en ligne au jeancoutu.com**

Your pharmacist offers you on-line prescription renewals by Internet or using your **Health Record at jeancoutu.com**



Renouvelez vos médicaments n'importe où grâce à notre **application mobile**

Refill your prescriptions anywhere thanks to our **mobile app**



Prenez une entente avec votre pharmacien et profitez du **service de renouvellement préautorisé**

Sign up with your pharmacist to benefit from the **preauthorized refill service**



Soyez avisé instantanément par texto ou par courriel dès que vos médicaments sont prêts. Abonnez-vous à notre **service de notification C'est prêt!**

You will automatically be notified by text or e-mail as soon as your medication is ready for pick-up. Sign-up to our **It's ready! Notification Service**

Contacts en cas d'urgence Emergency contacts

Nom/Name :	
Lien/Relationship:	
Tél./Tel.:	
Nom/Name :	
Lien/Relationship:	
Tél./Tel.:	

Médicaments non prescrits Over the counter medications

MD/DR : Tél./Tel.:

Hôp./Hosp.:
Maladies/Illnesses:



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7
514-761-4448

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)17.57 (D)0.00
4 67453 08052 0

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)6.26 (D)0.00
4 67453 08055 5

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)3.64 (D)0.00
4 67453 08055 1

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)4.06 (D)0.00
4 67453 08056 8

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)6.68 (D)0.00
4 67453 08054 4

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)3.55 (D)0.00
4 67453 08053 7

BENABDELJALIL

HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ids, QC

438-380-3335

Comptoir-TEL



Total 6 Rx

41.76 \$

Imprimé le : 27 mars 2023 09:20

4 70012 45713 8

31

60 CALCITE D 500MG-400UI, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren avant 5 août 2023Rx 1832712-0213
27 mars 2023
DIN 80004963Montant résiduel RAMQ: 79.17 \$
Contributions à ce jour: 17.57 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
17.57	RAMQ	17.57	0.00	17.57	0.00	0.00 \$

Total à payer 17.57 \$

RAMQ Réf: 4459772602-306449
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/04/01

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
7.20	0.47	7.67	9.90	7.67	17.57

30 PMS TRANDOLAPRIL 4 MG, CAPS
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren avant 5 août 2023Rx 1832717-0213
27 mars 2023
DIN 02357798Montant résiduel RAMQ: 62.59 \$
Contributions à ce jour: 34.15 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
17.88	RAMQ	17.88	0.00	0.00	6.26	11.62 \$

Total à payer 6.26 \$

RAMQ Réf: 4459766613-306454
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/04/01

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	9.90	7.98	6.26

30 APO HYDRO 25 MG, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren avant 5 août 2023Rx 1832715-0213
27 mars 2023
DIN 00326844Montant résiduel RAMQ: 68.85 \$
Contributions à ce jour: 27.89 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
10.40	RAMQ	10.40	0.00	0.00	3.64	6.76 \$

Total à payer 3.64 \$

RAMQ Réf: 4459772665-306452
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/04/01

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	9.90	0.50	3.64

30 PRO AAS EC 80 MG, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren: 6 Éch: 5 août 2024Rx 1832716-0213
27 mars 2023
DIN 02311496Montant résiduel RAMQ: 40.37 \$
Contributions à ce jour: 56.37 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
11.59	RAMQ	11.59	0.00	0.00	4.06	7.53 \$

Total à payer 4.06 \$

RAMQ Réf: 4459769842-306453
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			
1.59	0.10	1.69	9.90	1.69	4.06

30 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 401 Éch: 10 nov. 2024Rx 1832714-0213
27 mars 2023
DIN 00031100Montant résiduel RAMQ: 72.49 \$
Contributions à ce jour: 24.25 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
10.40	RAMQ	10.40	0.00	4.68	2.00	3.72 \$

Total à payer 6.68 \$

RAMQ Réf: 4459770912-306451
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/04/01

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	9.90	0.50	6.68

4 D-TABS 10 000 UI, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren: 14 Éch: 10 nov. 2024Rx 1832713-0213
27 mars 2023
DIN 00821772Montant résiduel RAMQ: 44.43 \$
Contributions à ce jour: 52.31 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
10.13	RAMQ	10.13	0.00	0.00	3.55	6.58 \$

Total à payer 3.55 \$

RAMQ Réf: 4459772641-306450
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	9.24	0.89	3.55

Votre pharmacien affilié à Jean Coutu peut faire davantage pour vous faciliter la vie

Your Jean Coutu affiliated pharmacist can do more to simplify your life



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances avec notre **système téléphonique automatisé** 24 heures sur 24

Your pharmacist offers you prescription renewals at your convenience with our 24-hour **automated phone system**



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances par Internet ou via votre **Dossier santé en ligne au jeancoutu.com**

Your pharmacist offers you on-line prescription renewals by Internet or using your **Health Record at jeancoutu.com**



Renouvelez vos médicaments n'importe où grâce à notre **application mobile**

Refill your prescriptions anywhere thanks to our **mobile app**



Prenez une entente avec votre pharmacien et profitez du **service de renouvellement préautorisé**

Sign up with your pharmacist to benefit from the **preauthorized refill service**



Soyez avisé instantanément par texto ou par courriel dès que vos médicaments sont prêts. Abonnez-vous à notre **service de notification C'est prêt!**

You will automatically be notified by text or e-mail as soon as your medication is ready for pick-up. Sign-up to our **It's ready! Notification Service**

Contacts en cas d'urgence Emergency contacts

Nom/Name:

Lien/Relationship:

Tél./Tel.:

Nom/Name:

Lien/Relationship:

Tél./Tel.:

Médicaments non prescrits Over the counter medications

MD/DR:

Tél./Tel.:

Hôp./Hosp.:

Maladies/Ilnesses:



Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7
514-761-4448

Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 126.54 (D) 0.00
4 67453 08628 7

Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 0.00 (D) 0.00
4 67448 28769 9

Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

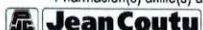
514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 0.00 (D) 0.00
4 67448 28770 5

Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 0.00 (D) 0.00
4 67448 28809 2

Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 0.00 (D) 0.00
4 67448 28774 3

Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

**BEKKARI**
CAMEL MOHAMMED2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

Comptoir

**Total 6 Rx 134.76 \$**

Imprimé le : 27 mars 2023 15:37 4 70012 45898 2

130

300 PANCREASE MT 16 CAPS

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Ren avant 9 jan. 2025

Rx **1832689-0213**

26 mars 2023

DIN 80789429

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'assureur
				Franchise	Co-Ass	
496.48	RAMQ	496.48	0.00	44.50	82.04	369.94 \$

Total à payer 126.54 \$

RAMQ Réf: 4460442745-306716

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2023/04/01
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (034 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
455.64	29.62	485.26	11.22	485.26	126.54

30 PRO CAL 500 MG, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Ren avant 9 jan. 2025

Rx **1832690-0213**

26 mars 2023

DIN 80079608

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'assureur
				Franchise	Co-Ass	
10.59	RAMQ	10.59	0.00	0.00	0.00	10.59 \$

Total à payer 0.00 \$

RAMQ Réf: 4459491083-305282

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			
0.65	0.04	0.69	9.90	0.69	0.00

120 JAMP METFORMIN 500 MG, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Ren avant 9 jan. 2025

Rx **1832691-0213**

26 mars 2023

DIN 02380196

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'assureur
				Franchise	Co-Ass	
13.06	RAMQ	13.06	0.00	0.00	0.00	13.06 \$

Total à payer 0.00 \$

RAMQ Réf: 4459484752-305283

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			
2.97	0.19	3.16	9.90	3.16	0.00

15 ALLOPURINOL 300 MG, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Ren avant 9 jan. 2025

Rx **1832692-0213**

26 mars 2023

DIN 00555703

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'assureur
				Franchise	Co-Ass	
13.29	RAMQ	13.29	0.00	0.00	0.00	13.29 \$

Total à payer 0.00 \$

RAMQ Réf: 4459494195-305313

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			
3.18	0.21	3.39	9.90	3.39	0.00

4 D-TABS 10 000 UI, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Ren avant 9 jan. 2025

Rx **1832694-0213**

26 mars 2023

DIN 00821772

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'assureur
				Franchise	Co-Ass	
10.13	RAMQ	10.13	0.00	0.00	0.00	10.13 \$

Total à payer 0.00 \$

RAMQ Réf: 4459491184-305286

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	9.24	0.89	0.00

30 BIO VITAMINE B12 1200 MCG, CO.LIB. PROL

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Ren avant 9 jan. 2025

Rx **1832695-0213**

26 mars 2023

DIN 80091185

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'assureur
				Franchise	Co-Ass	
8.22	RAMQ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 \$

Total à payer 8.22 \$

RAMQ Réf: 4459491243-305287

RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749
MEDICAMENT DOIT ETRE AUTORISE

Informations additionnelles

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

Votre pharmacien affilié à Jean Coutu peut faire davantage pour vous faciliter la vie

Your Jean Coutu affiliated pharmacist can do more to simplify your life



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances avec notre **système téléphonique automatisé** 24 heures sur 24

Your pharmacist offers you prescription renewals at your convenience with our 24-hour **automated phone system**



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances par Internet ou via votre **Dossier santé en ligne au jeancoutu.com**

Your pharmacist offers you on-line prescription renewals by Internet or using your **Health Record at jeancoutu.com**



Renouvelez vos médicaments n'importe où grâce à notre **application mobile**

Refill your prescriptions anywhere thanks to our **mobile app**



Prenez une entente avec votre pharmacien et profitez du **service de renouvellement préautorisé**

Sign up with your pharmacist to benefit from the **preauthorized refill service**



Soyez avisé instantanément par texto ou par courriel dès que vos médicaments sont prêts. Abonnez-vous à notre **service de notification C'est prêt!**

You will automatically be notified by text or e-mail as soon as your medication is ready for pick-up. Sign-up to our **It's ready! Notification Service**

Contacts en cas d'urgence Emergency contacts

Nom/Name :	
Lien/Relationship:	
Tél./Tel. :	
Nom/Name :	
Lien/Relationship:	
Tél./Tel. :	

Médicaments non prescrits Over the counter medications

MD/DR :
Tél./Tel. :
Hôp./Hosp. :
Maladies/Illnesses:



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7
514-761-4448

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492

(A) 101 (B) FP
(C) 36.19 (D) 0.00
4 67448 28776 7

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492

(A) 101 (B)
(C) 65.68 (D) 0.00
4 67448 28777 4**BEKKARI**
CAMEL MOHAMMED1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492

Comptoir-TEL

**Total 2 Rx 101.87 \$**

Imprimé le : 26 mars 2023 17:36 4 70012 45678 0

90

30 JAMP FERROUS POLYSACCHARIDE 150 MG, CO	Rx 1832696-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	26 mars 2023 DIN 80047569	36.19	N/A			Franchise Co-Ass	

Total à payer 36.19 \$
(Avant taxe, si applicable)

RAMQ: Produit non couvert

30 MYRBETRIQ 25 MG, CO	Rx 1832697-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	26 mars 2023 DIN 02402874	65.68	RAMQ	0.00	0.00	0.00 0.00	0.00 \$

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 0.00 \$RAMQ Réf: 4459492174-305288
RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749
MEDICAMENT DOIT ETRE AUTORISE**Total à payer 65.68 \$**

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
43.80	2.85	46.65	19.03	46.65	0.00

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.514-761-4448 Pharmacien(s) affilié(s) à **Jean Coutu****ma Liste de médicaments PIC****BEKKARI, CAMEL MOHAMMED**1 55 E Avenue
Bois Des Filion, QC, J6Z2P5

514-806-9492

Date de naissance: 11 juin 1940

Allergies : Aucune allergie connue

[Imprimé le : 26 mars 2023 17:36]

1832695-0213 26 mars 2023 Ren avant 9 jan. 2025
Bio vitamine b12, 1200 mcg, co.lib. prol Qté: 30
Prendre 1 comprimé 1 fois par jour1832694-0213 26 mars 2023 Ren avant 9 jan. 2025
D-tabs, 10 000 ui, co Qté: 4
Prendre 1 comprimé 1 fois par semaine le mercredi matin1832691-0213 26 mars 2023 Ren avant 9 jan. 2025
Jamp metformin, 500 mg, co Qté: 120
Prendre 2 comprimés 2 fois par jour au déjeuner et au souper1832697-0213 26 mars 2023 Ren avant 9 jan. 2025
Myrbetriq, 25 mg, co Qté: 30
1 comprimé 1 fois par jour1832689-0213 26 mars 2023 Ren avant 9 jan. 2025
Pancrease mt 16, caps Qté: 270
Prendre 3 capsule 3 fois par jour avant repas1832690-0213 26 mars 2023 Ren avant 9 jan. 2025
Pro cal, 500 mg, co Qté: 30
Prendre 1 comprimé 1 fois par jour en mangeant1832692-0213 26 mars 2023 Ren avant 9 jan. 2025
Zyloprim, 300 mg, co Qté: 15
Prendre 1/2 comprimé 1 fois par jour1933048-0192 23 fév. 2023 Ren: 12 Éch: 23 fév. 2025
Acetaminophene, 500 mg, caplet Qté: 180
Prendre 2 comprimés 3 fois par jour1933049-0192 23 fév. 2023 Ren avant 22 fév. 2025
Jamieson complexe b-50, 50 mg, co Qté: 200
Prendre 1 comprimé 1 fois par jour au déjeuner1933047-0192 23 fév. 2023 Qté: 372 Éch: 22 fév. 2025
Pers. soul.muscle courbature, reg., caplet Qté: 18
Prendre 1 caplet 1 fois par jour au coucher si besoin *ne pas prendre en même temps que l'acetaminophene*1919441-0192 14 jan. 2023 Ren avant 9 jan. 2025
Ddavn melt, 60 mcg, comp odt Qté: 30
1 comprimé 1 fois par jour au coucher1615213-0192 Non servie Ren restant: 12
Lancettes softclix, accu-chek, aig
Utiliser ces lancettes avec votre stylo autopiqueur aviva (3 fois par jour)

Votre pharmacien affilié à Jean Coutu peut faire davantage pour vous faciliter la vie

Your Jean Coutu affiliated pharmacist can do more to simplify your life



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances avec notre **système téléphonique automatisé** 24 heures sur 24

Your pharmacist offers you prescription renewals at your convenience with our 24-hour **automated phone system**



Votre pharmacien vous offre de renouveler vos ordonnances par Internet ou via votre **Dossier santé en ligne au jeancoutu.com**

Your pharmacist offers you on-line prescription renewals by Internet or using your **Health Record at jeancoutu.com**



Renouvelez vos médicaments n'importe où grâce à notre **application mobile**

Refill your prescriptions anywhere thanks to our **mobile app**



Prenez une entente avec votre pharmacien et profitez du **service de renouvellement préautorisé**

Sign up with your pharmacist to benefit from the **preauthorized refill service**



Soyez avisé instantanément par texto ou par courriel dès que vos médicaments sont prêts. Abonnez-vous à notre **service de notification C'est prêt!**

You will automatically be notified by text or e-mail as soon as your medication is ready for pick-up. Sign-up to our **It's ready! Notification Service**

Contacts en cas d'urgence Emergency contacts

Nom/Name :
Lien/Relationship:
Tél./Tel. :
Nom/Name :
Lien/Relationship:
Tél./Tel. :

Médicaments non prescrits Over the counter medications

MD/DR :
Tél./Tel. :

Hôp./Hosp. :
Maladies/Illnesses:



Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7
514-761-4448

Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)4.88 (D)0.00
4 67453 08089 6

Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)4.14 (D)0.00
4 67453 08059 9

Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)33.77 (D)0.00
4 67453 08060 5

Pharmacien(s) affilié(s) à

**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)5.72 (D)0.00
4 67453 08061 2**BENABDELJALIL****HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

Comptoir-TEL

**Total 4 Rx 48.51 \$**

Imprimé le : 27 mars 2023 09:03 4 70012 45724 4

41

30 JAMP VIT.B1 100 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 221 Éch: 10 nov. 2024Rx **1832718-0213**
27 mars 2023
DIN 80009588Montant résiduel RAMQ: 47.85 \$
Contributions à ce jour: 48.89 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
13.93	RAMQ	13.93	0.00	0.00	4.88	9.05 \$

Total à payer 4.88 \$RAMQ Réf: 4459816629-306468
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/04/01

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	9.90	4.03	4.88

30 SYNTHROID 0.15 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren: 6 Éch: 26 oct. 2024Rx **1832719-0213**
27 mars 2023
DIN 02172127Montant résiduel RAMQ: 53.57 \$
Contributions à ce jour: 43.17 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
11.84	RAMQ	11.84	0.00	0.00	4.14	7.70 \$

Total à payer 4.14 \$RAMQ Réf: 4459766646-306456
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/04/01

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	9.90	1.94	4.14

120 do SYMBICORT TURB. 200 UG, INH
Dr ERNST, P.-P. (178166)
Ren: 2 Éch: 5 oct. 2023Rx **1832720-0213**
27 mars 2023
DIN 02245386Montant résiduel RAMQ: 6.60 \$
Contributions à ce jour: 90.14 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
96.49	RAMQ	96.49	0.00	0.00	33.77	62.72 \$

Total à payer 33.77 \$RAMQ Réf: 4459772842-306457
RAMQ - RECLAMATION ACCEPTEE AVEC AJUST.

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	9.96	86.53	33.77

30 BIO PANTOPRAZOLE 40 MG, CO.LIB.RETAR
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren: 5 Éch: 5 août 2024Rx **1832721-0213**
27 mars 2023
DIN 02445867Montant résiduel RAMQ: 47.85 \$
Contributions à ce jour: 48.89 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
16.34	RAMQ	16.34	0.00	0.00	5.72	10.62 \$

Total à payer 5.72 \$RAMQ Réf: 4459765309-306458
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/04/28

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	9.90	6.44	5.72