

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

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	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-B-D-H system. At the top is a hydrogen atom (H). Below it is a boron atom (B) bonded to three hydrogen atoms. To the left of the B atom is a deuterium atom (D), and to the right is another hydrogen atom (H). The B atom is also bonded to three carbon atoms, which are arranged in a triangle below it. Each carbon atom is bonded to two hydrogen atoms, one above and one below the plane of the triangle. The entire structure is oriented vertically, with the H atom at the top, the B atom in the middle, and the D and second H atom at the bottom.

(Création, remont, adjonction)

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
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****105.09 \$**

Imprimé le : 7 jan. 2024 15:03

4 76729 27949 0

CO

Reçu Original

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

Rx 1668876-0067
7 jan. 2024
DIN 02310910

Prix total
Montant assuré
Montant non assuré

Franchise	Co-Ass	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
-----------	--------	--------------------------	-----------------------------

53.05	0.00	53.05	0.00
-------	------	-------	------

Total à payer		53.05 \$
---------------	--	----------

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4687989029-648594

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
30.60	22.45	53.05

Reçu Original

(A)101 (B)

(C)53.05 (D)0.00

4 68954 72608 5

45 CANDESARTAN 8 MG, CORx 1668877-0067
7 jan. 2024
DIN 02377934

Prix total
Montant assuré
Montant non assuré

Franchise	Co-Ass	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
-----------	--------	--------------------------	-----------------------------

41.42	0.00	15.65	8.51
-------	------	-------	------

Total à payer		24.16 \$
---------------	--	----------

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4687989046-648595

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
30.60	10.82	24.16

Reçu Original

(A)101 (B)

(C)24.16 (D)0.00

4 68954 72609 2

270 METOPROLOL 25 MG, CORx 1668878-0067
7 jan. 2024
DIN 02296713

Prix total
Montant assuré
Montant non assuré

Franchise	Co-Ass	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
-----------	--------	--------------------------	-----------------------------

49.09	0.00	0.00	32.88 \$
-------	------	------	----------

Total à payer		16.21 \$
---------------	--	----------

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4687989070-648596

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
30.60	18.49	16.21

Reçu Original

(A)101 (B)

(C)16.21 (D)0.00

4 68954 72610 8

90 RIVASA EC 80 MG, CO.LIB.RETARRx 1668879-0067
7 jan. 2024
DIN 02485222

Prix total
Montant assuré
Montant non assuré

Franchise	Co-Ass	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
-----------	--------	--------------------------	-----------------------------

35.37	0.00	0.00	23.70 \$
-------	------	------	----------

Total à payer		11.67 \$
---------------	--	----------

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4687984685-648598

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	0.00	4.77

Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
30.60	4.77	11.67

Reçu Original

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: