

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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'Indépendance
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

W21-840892

④

193929

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 539 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENKARI CAROL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 289.07 (A) Dis

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : BENABDELJALLIL HAKINA Age: 73

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 : CASA Le : 08/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :



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

Livraison-TEL

Mar. 3 oct., 15:00

Total 6 Rx

51.52 \$

Imprimé le : 3 oct. 2023 12:29

4 70013 05983 6



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)12.32 (D)0.00
4 68447 22502 6

50 D-TAPS 10 000 UI, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 29 Ech: 10 nov. 2024

Rx **1832713-0213**
3 oct. 2023
DIN 00821772

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	
12.32	RAMQ	12.32	0.00	12.32	0.00	0.00 \$

Total à payer 12.32 \$

RAMQ Réf: 4609876109-415816
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (035 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
1.05	0.07	1.12	11.20	1.12	12.32



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)10.10 (D)0.00
4 68447 22503 3

30 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 221 Ech: 10 nov. 2024

Rx **1832714-0213**
3 oct. 2023
DIN 00031100

Montant résiduel RAMQ: 77.23 \$
Contributions à ce jour: 22.42 \$

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

Total à payer 10.10 \$

RAMQ Réf: 4609874892-415817
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	10.10



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)6.09 (D)0.00
4 68447 22505 7

30 PMS TRANDOLAPRIL 4 MG, CAPS
Ph POPESCU-DIAONU, D. (441831)
Ren avant 4 déc. 2023

Rx **1876983-0213**
3 oct. 2023
DIN 02357798

Montant résiduel RAMQ: 71.14 \$
Contributions à ce jour: 28.51 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
17.47	RAMQ	17.47	0.00	0.48	5.61	11.38 \$

Total à payer 6.09 \$

RAMQ Réf: 4609873321-415819
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	9.49	7.98	6.09



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)4.50 (D)0.00
4 68447 22506 4

30 JAMP VIT.B1 100 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 41 Ech: 10 nov. 2024

Rx **1832718-0213**
3 oct. 2023
DIN 80009588

Montant résiduel RAMQ: 66.64 \$
Contributions à ce jour: 33.01 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
13.53	RAMQ	13.53	0.00	0.00	4.50	9.13 \$

Total à payer 4.50 \$

RAMQ Réf: 4609875150-415820
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	4.50



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)3.73 (D)0.00
4 68447 22507 1

30 PRO AAS EC 80 MG, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren restant: 0

Rx **1832716-0213**
3 oct. 2023
DIN 02311496

Montant résiduel RAMQ: 62.91 \$
Contributions à ce jour: 36.74 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
11.29	RAMQ	11.29	0.00	0.00	3.73	7.56 \$

Total à payer 3.73 \$

RAMQ Réf: 4609875184-415821
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	9.60	1.69	3.73



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)14.78 (D)0.00
4 68447 22508 8

30 APO HYDRO 25 MG, CO
Ph POPESCU-DIAONU, D. (441831)
Ren avant 4 déc. 2023

Rx **1876982-0213**
3 oct. 2023
DIN 00326844

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	
14.78	RAMQ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 \$

Total à payer 14.78 \$

RAMQ Réf: 4609866329-415822
RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749
ORDONNANCE NON RENOUELABLE NCE : 398845
NOMBRE RENOUV. TROP GRAND NCE : 398845

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	14.28	0.50	0.00



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)7.97 (D)0.00
4 68119 22646 7

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)5.01 (D)0.00
4 68119 22648 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)3.33 (D)0.00
4 68119 22648 1

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)5.70 (D)0.00
4 68119 22649 8

Pharmacien(s) affilié(s) à

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

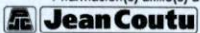
514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)4.50 (D)0.00
4 68119 22650 4

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)3.73 (D)0.00
4 68119 22651 1**BENABDELJALIL
HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

Livraison-TEL

Ven. 4 août, 15:00

**Total 6 Rx 30.24 \$**

Imprimé le : 3 août 2023 20:40

4 70012 86623 7

50

30 SYNTHROID 0.15 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren: 2 Ech: 26 oct. 2024Rx **1832719-0213**
3 août 2023
DIN 02172127Montant résiduel RAMQ: 74.99 \$
Contributions à ce jour: 24.66 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
11.54	RAMQ	11.54	0.00	6.21	1.76	3.57 \$

Total à payer 7.97 \$RAMQ Réf: 4563006998-379720
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	7.97

5 D-TABS 10 000 UI, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 39 Ech: 10 nov. 2024Rx **1832713-0213**
3 août 2023
DIN 00821772Montant 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	
12.32	RAMQ	12.32	0.00	1.41	3.60	7.31 \$

Total à payer 5.01 \$RAMQ Réf: 456301566-379746
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (035 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
1.05	0.07	1.12	11.20	1.12	5.01

30 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 281 Ech: 10 nov. 2024Rx **1832714-0213**
3 août 2023
DIN 00031100Montant résiduel RAMQ: 68.41 \$
Contributions à ce jour: 31.24 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
10.10	RAMQ	10.10	0.00	0.00	3.33	6.77 \$

Total à payer 3.33 \$RAMQ Réf: 4563013014-379722
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	3.33

60 CALCITE D 500MG-400UI, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren avant 5 août 2023Rx **1832712-0213**
3 août 2023
DIN 80004963Montant résiduel RAMQ: 62.71 \$
Contributions à ce jour: 36.94 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
17.27	RAMQ	17.27	0.00	0.00	5.70	11.57 \$

Total à payer 5.70 \$RAMQ Réf: 4563012321-379723
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			
7.20	0.47	7.67	9.60	7.67	5.70

30 JAMP VIT B1 100 MG, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Qté: 101 Ech: 10 nov. 2024Rx **1832718-0213**
3 août 2023
DIN 80009588Montant résiduel RAMQ: 58.21 \$
Contributions à ce jour: 41.44 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
13.63	RAMQ	13.63	0.00	0.00	4.50	9.13 \$

Total à payer 4.50 \$RAMQ Réf: 4563011306-379724
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	4.50

30 PRO AAS EC 80 MG, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren: 2 Ech: 5 août 2024Rx **1832716-0213**
3 août 2023
DIN 02311496Montant résiduel RAMQ: 54.48 \$
Contributions à ce jour: 45.17 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
11.29	RAMQ	11.29	0.00	0.00	3.73	7.56 \$

Total à payer 3.73 \$RAMQ Réf: 4563012332-379725
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	9.60	1.69	3.73



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, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 3.33 (D) 0.00
4 68119 22653 5

Pharmacien(s) affilié(s) à



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) 5.80 (D) 0.00
4 68119 22654 2

Pharmacien(s) affilié(s) à



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) 5.29 (D) 0.00
4 68119 22655 9

BENABDELJALIL

HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ids, QC

438-380-3335

Livraison-TEL

Ven. 4 août, 15:00



Total 3 Rx

14.42 \$

Imprimé le : 3 août 2023 19:11

4 70012 86610 7

30 APO HYDRO 25 MG, CO

Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)

Ren avant 5 août 2023

Rx 1832715-0213

3 août 2023

DIN 00326844

Montant résiduel RAMQ: 51.15 \$

Contributions à ce jour: 48.50 \$

RAMQ Réf: 4563012340-379726

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
10.10	RAMQ	10.10	0.00	0.00	3.33	6.77 \$

Total à payer 3.33 \$

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	3.33

30 PMS TRANDOLARIL 4 MG, CAPS

Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)

Ren avant 5 août 2023

Rx 1832717-0213

3 août 2023

DIN 02357798

Montant résiduel RAMQ: 45.35 \$

Contributions à ce jour: 54.30 \$

RAMQ Réf: 4563011331-379727

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
17.58	RAMQ	17.58	0.00	0.00	5.80	11.78 \$

Total à payer 5.80 \$

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	5.80

30 BIO PANTOPRAZOLE 40 MG, CO.LIB.RETAR

Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)

Ren: 2 Ech: 5 août 2024

Rx 1832721-0213

3 août 2023

DIN 02445867

Montant résiduel RAMQ: 40.06 \$

Contributions à ce jour: 59.59 \$

RAMQ Réf: 4563012368-379728

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

FIN D'AUTORISATION LE 2023/08/18; INVITER LA PERSONNE A REVOIR SON PRESCRIPTEUR

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
16.04	RAMQ	16.04	0.00	0.00	5.29	10.75 \$

Total à payer 5.29 \$

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	0.39	6.44	9.60	6.44	5.29



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)4.82 (D)0.00
4 68275 93147 2



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)3.30 (D)0.00
4 68275 93139 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

BENABDELJALIL, HAKIMA
2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335



(A)101 (B)
(C)5.77 (D)0.00
4 68275 93140 3

BENABDELJALIL
HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335



Livraison-TEL
Mar. 5 sept., 11:00



Total 3 Rx 13.89 \$

Imprimé le : 4 sept. 2023 15:32 4 70012 96441 4

40 CALCITE D 500MG-400UI, CO Ph VAN DER BEKEN, J. (425792) Qté restante: 20	Rx 1876981-0213 4 sept. 2023 DIN 80004963	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 45.69 \$ Contributions à ce jour: 53.96 \$		14.80	RAMQ	14.60	0.00	0.00	4.82	9.78 \$
Total à payer								4.82 \$

RAMQ Réf. 4586954279-398851
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			
4.80	0.31	5.11	9.49	5.11	4.82

30 APO HYDRO 25 MG, CO Ph VAN DER BEKEN, J. (425792) Non renouvelable	Rx 1876982-0213 4 sept. 2023 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: 52.30 \$ Contributions à ce jour: 47.35 \$		9.99	RAMQ	9.99	0.00	0.00	3.30	6.69 \$
Total à payer								3.30 \$

RAMQ Réf. 4586952610-398845
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			
0.47	0.03	0.50	9.49	0.50	3.30

30 PMS TRANDOLAPRIL 4 MG, CAPS Ph VAN DER BEKEN, J. (425792) Non renouvelable	Rx 1876983-0213 4 sept. 2023 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: 46.53 \$ Contributions à ce jour: 53.12 \$		17.17	RAMQ	17.47	0.00	0.00	5.77	11.70 \$
Total à payer								5.77 \$

RAMQ Réf. 4586954165-398846
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			
7.49	0.49	7.98	9.49	7.98	5.77



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) 11.54 (D) 0.00
4 68275 93130 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) 11.68 (D) 0.00
4 68275 93131 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) 3.33 (D) 0.00
4 68275 93132 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) 4.50 (D) 0.00
4 68275 93133 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) 3.73 (D) 0.00
4 68275 93134 2



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) 5.29 (D) 0.00
4 68275 93135 9

BENABDELJALIL HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

Livraison-TEL

Mar. 5 sept., 11:00



Total 6 Rx 40.07 \$

Imprimé le : 4 sept. 2023 15:32 4 70012 96440 7

30 SYNTHROID 0.15 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren: 1 Ech: 26 oct 2024

Rx **1832719-0213**
4 sept. 2023
DIN 02172127

Montant résiduel RAMQ: 86.70 \$
Contributions à ce jour: 12.95 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
11.54	RAMQ	11.54	0.00	11.54	0.00	0.00 \$

Total à payer 11.54 \$

RAMQ Réf: 4586942718-398835
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	11.54

5 D-TABS 10 000 UI, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 34 Ech: 10 nov. 2024

Rx **1832713-0213**
4 sept. 2023
DIN 00821772

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	
12.32	RAMQ	12.32	0.00	11.36	0.32	0.64 \$

Total à payer 11.68 \$

RAMQ Réf: 4586952246-398836
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (035 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
1.05	0.07	1.12	11.20	1.12	11.68

30 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 251 Ech: 10 nov. 2024

Rx **1832714-0213**
4 sept. 2023
DIN 00031100

Montant résiduel RAMQ: 73.10 \$
Contributions à ce jour: 26.55 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
10.10	RAMQ	10.10	0.00	0.00	3.33	6.77 \$

Total à payer 3.33 \$

RAMQ Réf: 4586947976-398837
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	3.33

30 JAMP VIT.B1 100 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 71 Ech: 10 nov. 2024

Rx **1832718-0213**
4 sept. 2023
DIN 80009588

Montant résiduel RAMQ: 68.60 \$
Contributions à ce jour: 31.05 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
13.53	RAMQ	13.53	0.00	0.00	4.50	9.13 \$

Total à payer 4.50 \$

RAMQ Réf: 4586942724-398838
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	4.50

30 PRO AAS EC 80 MG, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren: 1 Ech: 5 août 2024

Rx **1832716-0213**
4 sept. 2023
DIN 02311496

Montant résiduel RAMQ: 64.87 \$
Contributions à ce jour: 34.78 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
11.29	RAMQ	11.29	0.00	0.00	3.73	7.56 \$

Total à payer 3.73 \$

RAMQ Réf: 4586946907-398839
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	9.60	1.69	3.73

30 BIO PANTOPRAZOLE 40 MG, QO.LIB.RETAR
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren: 1 Ech: 5 août 2024

Rx **1832721-0213**
4 sept. 2023
DIN 02445867

Montant résiduel RAMQ: 59.58 \$
Contributions à ce jour: 40.07 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
16.04	RAMQ	16.04	0.00	0.00	5.29	10.75 \$

Total à payer 5.29 \$

RAMQ Réf: 4586946917-398840
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			
6.05	0.39	6.44	9.60	6.44	5.29



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 MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

514-806-9492

(A) 101 (B)
(C) 0.00 (D) 0.00
4 68399 40333 6BEKKARI
CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ids, QC

514-806-9492



Livraison-TEL

Sam. 23 sept., 15:00



Total 1 Rx

0.00 \$

Imprimé le : 23 sept. 2023 13:36

4 70013 02773 6



4 ALENDRONATE 70 MG, CO

Dr NEAGA, O.-R. (116030)

Ren: 24 Ech: 22 sept. 2025

Rx 1882530-0213

23 sept. 2023

DIN 02303078

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 99.65 \$

RAMQ Réf: 4602018531-409008

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
16.54	RAMQ	16.54	0.00	0.00	0.00	16.54 \$

Total à payer 0.00 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
7.12	0.46	7.58	8.96	7.58	0.00



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

Livraison-TEL

Mar. 3 oct., 15:00



Total 2 Rx 9.10 \$

Imprimé le : 3 oct. 2023 12:29 4 70013 05984 3



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)3.81 (D)0.00
4 68447 22509 5

30 SYNTHROID 0.15 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren restant: 0

Rx **1832719-0213**
3 oct. 2023
DIN 02172127

Montant résiduel RAMQ: 59.10 \$
Contributions à ce jour: 40.55 \$

RAMQ Réf: 4609866377-415823
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
11.54	RAMQ	11.54	0.00	0.00	3.81	7.73 \$

Total à payer 3.81 \$

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	3.81



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)5.29 (D)0.00
4 68447 22510 1

30 BIO PANTOPRAZOLE 40 MG, CO.LIB.RETAR
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren restant: 0

Rx **1832721-0213**
3 oct. 2023
DIN 02445867

Montant résiduel RAMQ: 53.81 \$
Contributions à ce jour: 45.84 \$

RAMQ Réf: 4609876150-415824
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
16.04	RAMQ	16.04	0.00	0.00	5.29	10.75 \$

Total à payer 5.29 \$

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	0.39	6.44	9.60	6.44	5.29



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

Pharmicien(s) affilié(s) à



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

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA
2380 Pierre-Dupuy #1001
lds, QC

438-380-3335



(A) 101 (B)
(C) 31.83 (D) 0.00
4 68469 21268 4

BENABDELJALIL

HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
lds, QC

438-380-3335



Livraison-TEL

Ven. 6 oct., 15:00



Total 1 Rx

31.83 \$

Imprimé le : 6 oct. 2023 12:27

4 70013 07000 8

03

120 de SYMBICORT TURB. 200 UG, INH
Dr ERNST, P.-P. (178166)
Ren: 12 Ech: 5 juil. 2025

Rx **1873691-0213**
6 oct. 2023
DIN 02245386

Montant résiduel RAMQ: 21.98 \$
Contributions à ce jour: 77.67 \$

RAMQ Réf: 4612864923-417081

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
ASTHME: NOUVEAU CODE RE479 REMPLACE LE
CODE RE41 A COMPTER DU 25 MAI 2023

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
96.45	RAMQ	96.45	0.00	0.00	31.83	64.62 \$

Total à payer **31.83 \$**

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	9.92	86.53	31.83



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, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)46.08 (D)0.00
4 68601 48690 4

Pharmacien(s) affilié(s) à



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)5.01 (D)0.00
4 68601 48691 1

Pharmacien(s) affilié(s) à



Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

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

514-761-4448

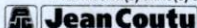
BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)3.33 (D)0.00
4 68601 48692 8

Pharmacien(s) affilié(s) à



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)5.77 (D)0.00
4 68601 48693 5

Pharmacien(s) affilié(s) à



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)4.50 (D)0.00
4 68601 48694 2

Pharmacien(s) affilié(s) à



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)14.78 (D)0.00
4 68601 48695 9

BENABDELJALIL

HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ids, QC

438-380-3335

Livraison-TEL

Mer. 1 nov., 15:15

Total 6 Rx

79.47 \$

Imprimé le : 1 nov. 2023 13:47

4 70013 15767 9

120 de SYMBICORT TURB. 200 UG, INH

Dr ERNST, P.-P. (178166)

Ren: 11 Ech: 5 juil. 2025

Rx 1873691-0213

1 nov. 2023

DIN 02245386

Montant résiduel RAMQ: 52.16 \$

Contributions à ce jour: 47.49 \$

RAMQ Réf: 4633987934-433287

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

ASTHME: NOUVEAU CODE RE479 REMPLACE LE

CODE RE41 A COMPTER DU 25 MAI 2023

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
96.02	RAMQ	96.02	0.00	21.49	24.59	49.94 \$

Total à payer 46.08 \$

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	9.49	86.53	46.08

5 D-TABS 10 000 UI, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Qté: 24 Ech: 10 nov. 2024

Rx 1832713-0213

1 nov. 2023

DIN 00821772

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4633990900-433288

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

ORDONNANCE LONGUE DUREE: (035 JOURS)

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
12.32	RAMQ	12.32	0.00	1.41	3.60	7.31 \$

Total à payer 5.01 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
1.05	0.07	1.12	11.20	1.12	5.01

30 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Qté: 191 Ech: 10 nov. 2024

Rx 1832714-0213

1 nov. 2023

DIN 00031100

Montant résiduel RAMQ: 45.23 \$

Contributions à ce jour: 54.42 \$

RAMQ Réf: 4633990944-433289

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
10.10	RAMQ	10.10	0.00	0.00	3.33	6.77 \$

Total à payer 3.33 \$

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	3.33

30 PMS TRANOLAPRIL 4 MG, CAPS

Ph POPESCU-DIACONU, D. (441831)

Ren avant 4 déc. 2023

Rx 1876983-0213

1 nov. 2023

DIN 02357798

Montant résiduel RAMQ: 39.46 \$

Contributions à ce jour: 60.19 \$

RAMQ Réf: 4633989814-433290

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
17.47	RAMQ	17.47	0.00	0.00	5.77	11.70 \$

Total à payer 5.77 \$

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	9.49	7.98	5.77

30 JAMP VIT.B1 100 MG, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Qté: 11 Ech: 10 nov. 2024

Rx 1832718-0213

1 nov. 2023

DIN 80009588

Montant résiduel RAMQ: 34.96 \$

Contributions à ce jour: 64.69 \$

RAMQ Réf: 4633992718-433291

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
13.63	RAMQ	13.63	0.00	0.00	4.50	9.13 \$

Total à payer 4.50 \$

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	4.50

30 APO HYDRO 25 MG, CO

Ph POPESCU-DIACONU, D. (441831)

Ren avant 4 déc. 2023

Rx 1876982-0213

1 nov. 2023

DIN 00326844

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4633989861-433293

RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749

ORDONNANCE NON RENOUELEBLE NCE: 398845

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

Total à payer 14.78 \$

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	14.28	0.50	0.00



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) 3.73 (D) 0.00
4 68601 48700 0

Pharmacien(s) affilié(s) à

**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) 3.81 (D) 0.00
4 68601 48701 7

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) 5.29 (D) 0.00
4 68601 48702 4**BENABDELJALIL****HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ids, QC

438-380-3335

Livraison-TEL

Mer. 1 nov., 15:15

**Total 3 Rx****12.83 \$**

Imprimé le : 1 nov. 2023 13:47

4 70013 15768 6

10

30 PRO AASEC 80 MG, CO
Ph LEBLANC, M.-C. (440423)
Qté restante: 30Rx **1893814-0213**
1 nov. 2023
DIN 02311496Montant résiduel RAMQ: 31.23 \$
Contributions à ce jour: 68.42 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
11.29	RAMQ	11.29	0.00	0.00	3.73	7.56 \$

Total à payer 3.73 \$RAMQ Réf: 4633998469-433294
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	9.60	1.69	3.73

30 SYNTHROID 0.15 MG, CO
Ph LEBLANC, M.-C. (440423)
Qté restante: 30Rx **1893815-0213**
1 nov. 2023
DIN 024172127Montant résiduel RAMQ: 27.42 \$
Contributions à ce jour: 72.23 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
11.54	RAMQ	11.54	0.00	0.00	3.81	7.73 \$

Total à payer 3.81 \$RAMQ Réf: 4633977983-433295
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	3.81

30 BIO PANTOPRAZOLE 40 MG, CO.LIB.RETAR
Ph LEBLANC, M.-C. (440423)
Qté restante: 30Rx **1893816-0213**
1 nov. 2023
DIN 02445867Montant résiduel RAMQ: 22.13 \$
Contributions à ce jour: 77.52 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
16.04	RAMQ	16.04	0.00	0.00	5.29	10.75 \$

Total à payer 5.29 \$RAMQ Réf: 4633993523-433296
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			
6.05	0.39	6.44	9.60	6.44	5.29



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



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

BENABDELJALIL, HAKIMA
2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

(A) 101 (B)
(C) 5.70 (D) 0.00
4 68627 64861 4

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

**BENABDELJALIL
HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335



Livraison-TEL
Lun. 6 nov., 15:00



Total 1 Rx 5.70 \$

Imprimé le : 6 nov. 2023 13:09 4 70013 17319 8

60 CALCITE D 500MG-400UI, CO
Ph POPESCU-DIAONU, D. (441831)
Ren avant 4 déc. 2023

Rx 1876981-0213
6 nov. 2023
DIN 80004963

Montant résiduel RAMQ: 16.43 \$
Contributions à ce jour: 83.22 \$

RAMQ Réf: 4637745192-436958
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
17.27	RAMQ	17.27	0.00	0.00	5.70	11.57 \$

Total à payer 5.70 \$

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	9.60	7.67	5.70