

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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'Istiqlal Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

193929

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **539** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BENABDIL ALLAH HAKIMA**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : **289.07 (A.D.)**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **BENABDIL ALLAH HAKIMA** 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**

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : **06/02/2024**

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

PRAFR05/V2/20-10-2023



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
Ils, 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

5 D-TABS 10 000 UI, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 29 Éch: 10 nov. 2024

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

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

Rx 1832713-0213
3 oct. 2023
DIN 00821772

Prix total
12.32

Ass.
RAMQ

Montant assuré
12.32

Montant non assuré
0.00

Contribution de l'assuré
12.32

Franchise
Co-Ass

Montant payé par l'assureur
0.00 \$

Total à payer **12.32 \$**

Reçu Original

(A)101 (B)
(C)12.32 (D)0.00
4 68447 22502 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



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

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

RAMQ Réf: 4609874892-415817
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Rx 1832714-0213
3 oct. 2023
DIN 00031100

Prix total
10.10

Ass.
RAMQ

Montant assuré
10.10

Montant non assuré
0.00

Contribution de l'assuré
10.10

Franchise
Co-Ass

Montant payé par l'assureur
0.00 \$

Total à payer **10.10 \$**

Reçu Original

(A)101 (B)
(C)10.10 (D)0.00
4 68447 22503 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



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

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

RAMQ Réf: 4609873321-415819
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Rx 1876983-0213
3 oct. 2023
DIN 02357798

Prix total
17.47

Ass.
RAMQ

Montant assuré
17.47

Montant non assuré
0.00

Contribution de l'assuré
0.48

Franchise
Co-Ass

Montant payé par l'assureur
5.61

Total à payer **11.38 \$**

Reçu Original

(A)101 (B)
(C)6.09 (D)0.00
4 68447 22505 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



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

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

RAMQ Réf: 4609875150-415820
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Rx 1832718-0213
3 oct. 2023
DIN 80009588

Prix total
13.63

Ass.
RAMQ

Montant assuré
13.63

Montant non assuré
0.00

Contribution de l'assuré
0.48

Franchise
Co-Ass

Montant payé par l'assureur
4.50

Total à payer **9.13 \$**

Reçu Original

(A)101 (B)
(C)4.50 (D)0.00
4 68447 22506 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



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

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

RAMQ Réf: 4609875184-415821
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Rx 1832716-0213
3 oct. 2023
DIN 02311496

Prix total
11.29

Ass.
RAMQ

Montant assuré
11.29

Montant non assuré
0.00

Contribution de l'assuré
0.00

Franchise
Co-Ass

Montant payé par l'assureur
3.73

Total à payer **7.56 \$**

Reçu Original

(A)101 (B)
(C)3.73 (D)0.00
4 68447 22507 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



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

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

RAMQ Réf: 4609866329-415822

RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749
· ORDONNANCE NON RENOUVELABLE NCE : 398845
· NOMBRE RENOUV. TROP GRAND NCE : 398845

Rx 1876982-0213
3 oct. 2023
DIN 00326844

Prix total
14.78

Ass.
RAMQ

Montant assuré
0.00

Montant non assuré
0.00

Contribution de l'assuré
0.00

Franchise
Co-Ass

Montant payé par l'assureur
0.00

Total à payer **14.78 \$**

Reçu Original

(A)101 (B)
(C)14.78 (D)0.00
4 68447 22508 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



5 D-TABS 10 000 UI, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 29 Éch: 10 nov. 2024

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

RAMQ Réf: 4609876109-415816

Rx 1832713-0213
3 oct. 2023
DIN 00821772

Prix total
12.32

Ass.
RAMQ

Montant assuré
12.32

Montant non assuré
0.00

Contribution de l'assuré
12.32

Franchise
Co-Ass

Montant payé par l'assureur
0.00 \$

Total à payer **12.32 \$**

Reçu Original



Pharmacien(s) affilié(s) à

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

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335****BENABDELJALIL
HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Livraison-TEL

Ven. 4 août, 15:00

**Total 6 Rx****30.24 \$**

Imprimé le : 3 août 2023 20:40

470012866237

[QR]

30 SYNTHROID 0.15 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren: 2 Éch: 26 oct. 2024Montant résiduel RAMQ: 74.99 \$
Contributions à ce jour: 24.66 \$RAMQ Réf: 4563006998-379720
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749**Rx 1832719-0213**3 août 2023
DIN 02172127

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 \$**

[QR]

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**30 D-TABS 10 000 UI, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 39 Ech: 10 nov. 2024Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4563031566-379746

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Rx 1832713-02133 août 2023
DIN 00821772

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 \$**

[QR]

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**30 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG/CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 5 août 2023Montant résiduel RAMQ: 68.41 \$
Contributions à ce jour: 31.24 \$

RAMQ Réf: 4563013014-379722

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Rx 1832714-02133 août 2023
DIN 00031100

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 **5.70 \$**

[QR]

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 Boul. Rene-Levesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7**514-761-4448****BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC**438-380-3335**60 CALCITE D 500MG-400UI, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E. V. (196333)
Ren avant 5 août 2023Montant résiduel RAMQ: 58.21 \$
Contributions à ce jour: 41.44 \$

RAMQ Réf: 4563011306-379724

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Rx 1832712-02133 août 2023
DIN 80004963

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 \$**

[QR]



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BENABDELJALIL HAKIMA



Livraison-TEL
Ven. 4 août, 15:00



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

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC

438-380-3335



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



Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

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

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC

438-380-3335



(A)101 (B)
(C)5.80 (D)0.00
4 68119 22654 2



Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

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

514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC

438-380-3335



(A)101 (B)
(C)5.29 (D)0.00
4 68119 22655 9

30 APO HYDRO 25 MG, CO
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren avant 5 août 2023

Montant résiduel RAMQ: 51.15 \$
Contributions à ce jour: 48.50 \$
RAMQ Réf: 4563012340-379726
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

438-380-3335

Total 3 Rx

14.42 \$

Imprimé le : 3 août 2023 19:11

4 70012 86610 7



Reçu Original

Montant assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
	Franchise	Co-Ass	
10.10	0.00	0.00	6.77 \$
Total à payer			3.33 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien		
Pour le médicament	Au distributeur	Total
0.47	0.03	0.50
Honoraires professionnels		9.60
Prix RGAM		0.50
Contribution totale de l'assuré		
Montant payé par l'assureur		

Reçu Original

30 PMS TRANDOLAPRIL 4 MG, CAPS
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren avant 5 août 2023

Montant résiduel RAMQ: 45.35 \$
Contributions à ce jour: 54.30 \$
RAMQ Réf: 4563011331-379727
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Montant assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
	Franchise	Co-Ass	
17.58	0.00	0.00	11.78 \$
Total à payer			5.80 \$

Reçu Original

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien		
Pour le médicament	Au distributeur	Total
7.49	0.49	7.98
Honoraires professionnels		9.60
Prix RGAM		7.98
Contribution totale de l'assuré		
Montant payé par l'assureur		

Reçu Original

30 BIO PANTOPRAZOLE 40 MG, CO.LIB.RETAR
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren: 2 Ech. 5 août 2024

Montant résiduel RAMQ: 40.05 \$
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

Montant assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
	Franchise	Co-Ass	
16.04	0.00	0.00	5.29
Total à payer			10.75 \$

Reçu Original

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien		
Pour le médicament	Au distributeur	Total
6.05	0.39	6.44
Honoraires professionnels		9.60
Prix RGAM		6.44
Contribution totale de l'assuré		
Montant payé par l'assureur		

Reçu Original



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
Ils, QC



Livraison-TEL

Mar. 5 sept., 11:00



438-380-3335

Total 6 Rx

40.07 \$

Imprimé le : 4 sept. 2023 15:32

470012 96440 7



Reçu Original

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

Montant résiduel RAMQ: 86.70 \$
Contributions à ce jour: 12.95 \$
RAMQ Réf: 4586942718-398835
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Rx 1832719-0213 4 sept. 2023 DIN 02172127		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

Total à payer 11.54 \$

11.54 \$

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 Éch: 10 nov. 2024

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 0.00 \$
RAMQ Réf: 4586952246-398836
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (035 JOURS)

Rx 1832713-0213 4 sept. 2023 DIN 00821772		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

Total à payer 11.68 \$

11.68 \$

Reçu Original

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 Éch: 10 nov. 2024

Montant résiduel RAMQ: 73.10 \$
Contributions à ce jour: 26.55 \$
RAMQ Réf: 4586947976-398837
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Rx 1832714-0213 4 sept. 2023 DIN 00031100		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

Total à payer 3.33 \$

3.33 \$

Reçu Original

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 Éch: 10 nov. 2024

Montant résiduel RAMQ: 68.60 \$
Contributions à ce jour: 31.05 \$
RAMQ Réf: 4586942724-398838
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Rx 1832718-0213 4 sept. 2023 DIN 80009588		Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Franchise	Co-Ass.						
		13.33	RAMQ	13.33	0.00	0.00	4.50

Total à payer 4.50 \$

4.50 \$

Reçu Original

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 Éch: 5 août 2024

Montant résiduel RAMQ: 64.87 \$
Contributions à ce jour: 34.78 \$
RAMQ Réf: 4586946907-398839
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Rx 1832716-0213 4 sept. 2023 DIN 02311496		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

Total à payer 3.73 \$

3.73 \$

Reçu Original

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, CO.LIB.RETAR
Dr LAPERRIERE-NGUYEN, E.-V. (196333)
Ren: 1 Éch: 5 août 2024

Montant résiduel RAMQ: 59.58 \$
Contributions à ce jour: 40.07 \$
RAMQ Réf: 4586946917-398840
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Rx 1832721-0213 4 sept. 2023 DIN 02445867		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

Total à payer 5.29 \$

5.29 \$

Reçu Original

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
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7
514-761-4448



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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

514-761-4448**BEKKARI, CAMEL MOHAMMED**

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC

514-806-9492

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

BEKKARI

CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, 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 Éch: 22 sept. 2025

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 99.65 \$

RAMQ Réf: 4602018531-409008

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Rx 1882530-0213
23 sept. 2023
DIN 02303078

Prix total 16.54 RAMQ 16.54 0.00 0.00 16.54 \$

Total à payer 0.00 \$

Reçu Original

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total
7.12	0.46	7.58

Honoraires professionnels
8.96

Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
7.58	0.00



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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

514-761-4448**BENABDELJALIL, HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC

438-380-3335

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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

514-761-4448**BENABDELJALIL, HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC

438-380-3335

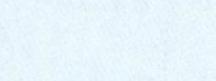
Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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

514-761-4448**BENABDELJALIL, HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC

438-380-3335

Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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

514-761-4448**BENABDELJALIL
HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, 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

11

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

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

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

Rx 1832719-0213
3 oct. 2023
DIN 02172127

Prix total

Ass.

Montant assuré

Montant non assuré

Contribution de l'assuré
Franchise Co-Ass

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

7.73 \$

Total à payer**3.81 \$**

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
1.82	0.12	1.94	9.60	1.94	3.81

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

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

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

Rx 1832721-0213
3 oct. 2023
DIN 02445867

Prix total

Ass.

Montant assuré

Montant non assuré

Contribution de l'assuré
Franchise Co-Ass

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

10.75 \$

Total à payer**5.29 \$**

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
6.05	0.39	6.44	9.60	6.44	5.29

Reçu Original

Reçu Original



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
Ils, QC

438-380-3335

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

BENABDELJALIL**HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

*18***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

CO**3****Reçu Original**

120 do SYMBICORT TURB. 200 UG, INH
Dr ERNST, P.-P. (178166)
Ren: 12 Éch: 5 juill. 2025

Rx 1873691-0213
6 oct. 2023
DIN 02245386

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 \$

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

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien		
Pour le médicament	Au distributeur	Total
81.25	5.28	86.53
		9.92

Total à payer
31.83 \$

Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
86.53	31.83



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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

BENABDELJALIL**HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

Livraison-TEL

Mer. 1 nov., 15:15

Total 6 Rx**79.47 \$**

Imprimé le : 1 nov. 2023 13:47

470013157679

10

438-380-3335

(19)

120 DO SYMBICORT TURB. 200 UG, INH
Dr ERNST, P.-P. (178166)
Ren. 11 Éch. 5 juil. 2025

Montant résiduel RAMQ:	Contributions à ce jour:	Rx 1873691-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
		1 nov. 2023	DIN 02245386	96.02	RAMQ	96.02	0.00	21.49
52.16 \$	47.49 \$							49.94 \$

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

Total à payer**46.08 \$**

Reçu Original

RAMQ Réf: 4633987934-433287

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			
81.25	5.28	86.53	9.49	86.53	46.08

Total à payer**46.08 \$**

Reçu Original

5 D-TABS 10 000 UI, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Qté: 24 Éch: 10 nov. 2024

Rx 1832713-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
1 nov. 2023	DIN 00821772					
	12.32	RAMQ	12.32	0.00	1.41	3.60

Total à payer**5.01 \$**

Reçu Original

RAMQ Réf: 46339890900-433288

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

Total à payer**5.01 \$**

Reçu Original

30 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Qté: 191 Éch: 10 nov. 2024

Rx 1832714-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
1 nov. 2023	DIN 00031100					
	10.10	RAMQ	10.10	0.00	0.00	3.33

Total à payer**3.33 \$**

Reçu Original

Montant résiduel RAMQ: 45.23 \$

Contributions à ce jour: 54.42 \$

RAMQ Réf: 46339890944-433289

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

Total à payer**3.33 \$**

Reçu Original

30 PMS TRANDOLAPRIL 4 MG, CAPS

Ph POPESCU-DIACONU, D. (441831)

Ren avant 4 déc. 2023

Rx 1876983-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
1 nov. 2023	DIN 02357798					
	17.47	RAMQ	17.47	0.00	0.00	5.77

Total à payer**5.77 \$**

Reçu Original

Montant résiduel RAMQ: 39.46 \$

Contributions à ce jour: 60.19 \$

RAMQ Réf: 4633989814-433290

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	9.60	7.98	5.77

Total à payer**5.77 \$**

Reçu Original

30 JAMP VIT.B1 100 MG, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Qté: 11 Éch: 10 nov. 2024

Rx 1832718-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
1 nov. 2023	DIN 80009588					
	13.63	RAMQ	13.63	0.00	0.00	4.50

Total à payer**4.50 \$**

Reçu Original

Montant résiduel RAMQ: 34.96 \$

Contributions à ce jour: 64.69 \$

RAMQ Réf: 4633989218-433291

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

Total à payer**4.50 \$**

Reçu Original

30 APO HYDRO 25 MG, CO

Ph POPESCU-DIACONU, D. (441831)

Ren avant 4 déc. 2023

Rx 1876982-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
1 nov. 2023	DIN 00326844					
	14.78	RAMQ	0.00	0.00	0.00	0.00

Total à payer**14.78 \$**

Reçu Original

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4633989861-433293

RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749

ORDONNANCE NON RENOUVELABLE 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

Total à payer**0.00 \$**

Reçu Original

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4633989861-433293

RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749

ORDONNANCE NON RENOUVELABLE NCE : 398845



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC **438-380-3335**



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**BENABDELJALIL, HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC **438-380-3335**



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**BENABDELJALIL, HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC **438-380-3335**



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**

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

**BENABDELJALIL****HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC



Livraison-TEL

Mer. 1 nov., 15:15

**438-380-3335****Total 3 Rx****12.83 \$**

Imprimé le : 1 nov. 2023 13:47

4 70013 15768 6



Réçu Original

30 PRO AAS EC 80 MG, CO

Ph LEBLANC, M.-C. (440423)

Qté restante: 30

Montant résiduel RAMQ: 31.23 \$

Contributions à ce jour: 68.42 \$

RAMQ Réf: 4633998469-433294

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Rx 1893814-0213

1 nov. 2023

DIN 02311496

Prix total

Ass.

Montant assuré

Montant non assuré

Contribution de l'assuré

Franchise Co-Ass

Montant payé par l'assureur

11.29

RAMQ

11.29

0.00

0.00 3.73

7.56 \$

Total à payer

3.73 \$

Réçu Original

30 SYNTHROID 0.15 MG, CO

Ph LEBLANC, M.-C. (440423)

Qté restante: 30

Montant résiduel RAMQ: 27.42 \$

Contributions à ce jour: 72.23 \$

RAMQ Réf: 4633977983-433295

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Rx 1893815-0213

1 nov. 2023

DIN 02172127

Prix total

Ass.

Montant assuré

Montant non assuré

Contribution de l'assuré

Franchise Co-Ass

Montant payé par l'assureur

11.54

RAMQ

11.54

0.00

0.00 3.81

7.73 \$

Total à payer

3.81 \$

Réçu Original

30 BIO PANTOPRAZOLE 40 MG, CO.LIB.RETAR

Ph LEBLANC, M.-C. (440423)

Qté restante: 30

Montant résiduel RAMQ: 22.13 \$

Contributions à ce jour: 77.52 \$

RAMQ Réf: 4633993523-433296

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Rx 1893816-0213

1 nov. 2023

DIN 02445867

Prix total

Ass.

Montant assuré

Montant non assuré

Contribution de l'assuré

Franchise Co-Ass

Montant payé par l'assureur

16.04

RAMQ

16.04

0.00

0.00 5.29

10.75 \$

Total à payer

5.29 \$

Réçu Original

(A)101 (B)

(C)3.73 (D)0.00

4 68601 48701 7

(A)101 (B)

(C)3.81 (D)0.00

4 68601 48701 7

(A)101 (B)

(C)5.29 (D)0.00

4 68601 48702 4

(A)101 (B)

(C)6.05 (D)0.39

4 68601 48702 4

(A)101 (B)

(C)6.05 (D)0.39

4 68601 48702 4



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.
2000 Boul. René-Lévesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7
514-761-4448



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.
2000 Boul. René-Lévesque
Île Des Soeurs, QC, H3E1Z7
514-761-4448

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, QC **438-380-3335**



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

BENABDELJALIL HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ils, 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

14

60 CALCITE D 500MG-400UI, CO Ph POPESCU-DIACONU, D. (441831) Ren avant 4 déc. 2023	Rx 1876981-0213 6 nov. 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:	16.43 \$		17.27	RAMQ	17.27	0.00	0.00	5.70
Contributions à ce jour:	83.22 \$							11.57 \$
RAMQ Réf: 4637745192-436958								
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749								
Total à payer 5.70 \$								

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien		
Pour le médicament	Au distributeur	Total
7.20	0.47	7.67
Honoraires professionnels		
	9.60	
		7.67
		Contribution totale de l'assuré
		5.70

Reçu Original