

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 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 une fois par an.

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



Déclaration de Maladie

W21-840890

3

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 539 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEKKARI CADEL

Date de naissance : 11/01/1940

Adresse :

Tél. 06 61 15 97 84 Total des frais engagés : 609,43 (A.D.)

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENABDELJAIL HAVINA 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 : Le : 6/2/2024

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



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)3.54 (D)0.00
4 68644 36526 6

BENABDELJALIL

HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

Comptoir



Total 1 Rx 3.54 \$

Imprimé le : 8 nov. 2023 18:35 4 70013 18326 5

05

6 PMS OXYCODONE 5 MG, CO
Dr KARUNANAYAKE, M. (118801)
Qté restante: 0

Rx 1896502-0213
8 nov. 2023
DIN 02319977

Montant résiduel RAMQ: 12.89 \$
Contributions à ce jour: 86.76 \$

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
10.74	RAMQ	10.74	0.00	0.00	3.54	7.20 \$

Total à payer 3.54 \$

RAMQ Réf: 4640150993-438132
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			
0.77	0.05	0.82	9.92	0.82	3.54

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

438-380-3335

Comptoir

**Total 3 Rx 22.27 \$**

Imprimé le : 17 nov. 2023 15:00 4 70013 21143 2

35



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, HAKIMA2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)12.89 (D)0.00
4 68693 67303 9

40 APO CEFADROXIL 500 MG, CAPS

Dr BOULET, M. (184127)

Non renouvelable

Rx 1899780-0213

17 nov. 2023

DIN 02240774

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

RAMQ Réf: 4647621294-443154

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
45.79	RAMQ	45.79	0.00	Franchise	Co-Ass	32.90 \$
				0.00	12.89	

Total à payer 12.89 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
33.68	2.19	35.87	9.92	35.87	12.89

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

BENABDELJALIL, HAKIMA2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)0.00 (D)0.00
4 68693 67305 3

20 APO HYDROMORPHONE 1 MG, CO

Dr BOULET, M. (184127)

Qté restante: 0

Rx 1899781-0213

17 nov. 2023

DIN 02364115

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

RAMQ Réf: 4647618422-443155

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
11.94	RAMQ	11.94	0.00	Franchise	Co-Ass	11.94 \$
				0.00	0.00	

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			
1.90	0.12	2.02	9.92	2.02	0.00

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

BENABDELJALIL, HAKIMA2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A)101 (B)
(C)9.38 (D)0.00
4 68693 67308 4

30 JAMP DIMENHYDRINATE 50 MG, CO

Dr BOULET, M. (184127)

Non renouvelable

Rx 1899782-0213

17 nov. 2023

DINF 99101423

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

RAMQ Réf: 4647615634-443158

RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749
- MEDICAMENT 99101423 INADMISSIBLE A CE PROGRAMME

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

Total à payer 9.38 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
1.35	0.09	1.44	7.94	1.44	0.00

Reçu Original

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

514-761-4448

Pharmacien(s) affilié(s) à Jean Coutu

ma Liste de médicaments PIC**BENABDELJALIL, HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

Date de naissance: 22 mai 1947

Allergies : Anti-inflammatoire

[Imprimé le : 17 nov. 2023 15:00]

1899780-0213 17 nov. 2023 Non renouvelable
Apo cefadroxil, 500 mg, caps Qté: 30
Prendre 2 capsules 2 fois par jour aux 12 heures pour 10 jours1899781-0213 17 nov. 2023 Qté restante: 0
Apo hydromorphone, 1 mg, co Qté: 20
Prendre 1 comprimé toutes les 4 heures si douleurs1899782-0213 17 nov. 2023 Non renouvelable
Jamp dimenhydrinate, 50 mg, co Qté: 30
Prendre 1 comprimé aux 6 heures au besoin si nausée1896502-0213 8 nov. 2023 Qté restante: 0
Pms oxycodone, 5 mg, co Qté: 6
Prendre 1 comprimé aux 3 heures si besoin1876981-0213 6 nov. 2023 Ren avant 4 déc. 2023
Calcite d, 500mg-400ui, co Qté: 60
1 comprimé 2 fois par jour en mangeant1876982-0213 1 nov. 2023 Ren avant 4 déc. 2023
Apo hydro, 25 mg, co Qté: 30
Prendre 1 comprimé 1 fois par jour au déjeuner1893816-0213 1 nov. 2023 Qté restante: 30
Bio pantoprazole, 40 mg, co.lib.retard Qté: 30
1 comprimé 1 fois par jour 30 minutes avant le déjeuner pp2051832713-0213 1 nov. 2023 Qté: 24 Éch: 10 nov. 2024
D-tabs, 10 000 ui, co Qté: 5
Prendre 1 comprimé 1 fois par semaine toujours le même jours1832714-0213 1 nov. 2023 Qté: 191 Éch: 10 nov. 2024
Jamp sulfate ferreux, 300 mg, co Qté: 30
Prendre 1 comprimé 1 fois par jour *espacer du calcium*1832718-0213 1 nov. 2023 Qté: 11 Éch: 10 nov. 2024
Jamp vit.b1, 100 mg, co Qté: 30
1 comprimé 1 fois par jour au déjeuner1876983-0213 1 nov. 2023 Ren avant 4 déc. 2023
Pms trandolapril, 4 mg, caps Qté: 30
Prendre 1 capsule 1 fois par jour *au coucher*1893814-0213 1 nov. 2023 Qté restante: 30
Pro aas ec, 80 mg, co Qté: 30
Prendre 1 comprimé 1 fois par jour au déjeuner (ne pas croquer)1873691-0213 1 nov. 2023 Ren: 11 Éch: 5 juil. 2025
Symbicort turb., 200 ug, inh Qté: 120
2 inhalations 1 fois par jour et 1 inhalation en plus au besoin aux 4 heures **maximum 8 inhalations/24h **re379**1893815-0213 1 nov. 2023 Qté restante: 30
Synthroid, 0.15 mg, co Qté: 30
Prendre 1 comprimé 1 fois par jour le matin (dose augmentée)1884314-0213 30 sept. 2023 Non renouvelable
Covid test rapid flow.(gouv.), 5 tests anti... Qté: 1
A utiliser en suivant les directives du video du gouvernement du quebec2298589-0208 14 jan. 2023 Ren: 16 Éch: 21 nov. 2024
Pravastatin plaq., 20 mg, co Qté: 30
Prendre 1 comprimé 1 fois par jour au coucher *dose augmentée*



Pharmacie(s) affilié(s) à
Jean Coutu

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

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



Pharmacie(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)78.86 (D)0.00
4 68749 33568 3



Pharmacie(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)5.46 (D)0.00
4 68749 33570 6



Pharmacie(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)66.03 (D)0.00
4 68749 33571 3



Pharmacie(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)4.21 (D)0.00
4 68749 33572 0



Pharmacie(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)5.01 (D)0.00
4 68749 33574 4



Pharmacie(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)3.40 (D)0.00
4 68749 33575 1

**BEKKARI
CAMEL MOHAMMED**

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

514-806-9492



Livraison-TEL

Mer. 29 nov., 11:00



Total 6 Rx 162.97 \$

Imprimé le : 28 nov. 2023 15:55 4 70013 24858 2

400 PANCREASE MT 16 CAPS Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	Rx 1832689-0213 28 nov. 2023 DIN 00789429	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$ Contributions à ce jour: 0.00 \$		661.09	RAMQ	661.09	0.00	Franchise 21.49 Co-Ass 57.37	582.23 \$
Total à payer							78.86 \$

RAMQ Réf: 4656203233-450443
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· ORDONNANCE LONGUE DUREE: (044 JOURS)
· NAM- Paie pas réclamation partielle

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
607.52	39.49	647.01	14.08	647.01	78.86

4 ALENDRONATE 70 MG, CO Dr NEAGA, O.-R. (116030) Ren: 22 Éch: 22 sept. 2025	Rx 1883490-0213 28 nov. 2023 DIN 02303078	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Montant résiduel RAMQ: 13.92 \$ Contributions à ce jour: 85.73 \$		16.54	RAMQ	16.54	0.00	Franchise 0.00 Co-Ass 5.46	11.08 \$
Total à payer							5.46 \$

RAMQ Réf: 4656203318-450445
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· DATE PREVUE RENOUV.: 2023/12/16
· NAM- Paie pas réclamation partielle

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	5.46

30 MYRBETRIQ 25 MG, CO Dr CHEVALIER, A. (1185035) Ren avant 30 août 2024	Rx 1883492-0213 28 nov. 2023 DIN 02402874	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$ Contributions à ce jour: 0.00 \$		66.03	RAMQ	0.00	0.00	Franchise 0.00 Co-Ass 0.00	0.00 \$
Total à payer							66.03 \$

RAMQ Réf: 4656197051-450446
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			
43.80	2.85	46.65	19.38	46.65	0.00

120 JAMP METFORMIN 500 MG, CO Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	Rx 1832691-0213 28 nov. 2023 DIN 02380196	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Montant résiduel RAMQ: 9.71 \$ Contributions à ce jour: 89.94 \$		12.76	RAMQ	12.76	0.00	Franchise 0.00 Co-Ass 4.21	8.55 \$
Total à payer							4.21 \$

RAMQ Réf: 4656197098-450447
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· DATE PREVUE RENOUV.: 2023/12/02
· NAM- Paie pas réclamation partielle

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	9.60	3.16	4.21

5 D-TABS 10 000 UI, CO Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	Rx 1832694-0213 28 nov. 2023 DIN 00821772	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$ Contributions à ce jour: 0.00 \$		12.32	RAMQ	12.32	0.00	Franchise 1.41 Co-Ass 3.60	7.31 \$
Total à payer							5.01 \$

RAMQ Réf: 4656204239-450449
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· DATE PREVUE RENOUV.: 2023/12/28
· 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 PRO CAL 500 MG, CO Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	Rx 1832690-0213 28 nov. 2023 DIN 80079608	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Montant résiduel RAMQ: 2.71 \$ Contributions à ce jour: 96.94 \$		10.29	RAMQ	10.29	0.00	Franchise 0.00 Co-Ass 3.40	6.89 \$
Total à payer							3.40 \$

RAMQ Réf: 4656198148-450450
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· DATE PREVUE RENOUV.: 2023/12/03
· NAM- Paie pas réclamation partielle

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	9.60	0.69	3.40



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)4.50 (D)0.00
4 68749 33676 5

**BENABDELJALIL
HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ids, QC

438-380-3335



Livraison-TEL

Mer. 29 nov., 11:00



Total 1 Rx

4.50 \$

Imprimé le : 28 nov. 2023 17:00

4 70013 24895 7

41

30 JAMP VIT.B1 100 MG, CO
Ph SASSANO, D. (426423)
Ren restant: 2

Rx 1903384-0213
28 nov. 2023
DIN 80009588

Montant résiduel RAMQ: 57.00 \$
Contributions à ce jour: 42.65 \$

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: 4656254946-450504

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/12/03

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

**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)10.10 (D)0.00
4 68749 33670 3

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)0.00 (D)0.00
4 68755 03141 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)13.33 (D)0.00
4 68749 33672 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)5.77 (D)0.00
4 68749 33674 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 68749 33675 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)3.81 (D)0.00
4 68749 33675 8**BENABDELJALIL
HAKIMA**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

Comptoir

**Total 6 Rx 36.74 \$**

Imprimé le : 29 nov. 2023 09:53 4 70013 25122 3

35

30 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG, CODr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 161 Éch: 10 nov. 2024Rx 1832714-0213
28 nov. 2023
DIN 00031100Montant résiduel RAMQ: 88.14 \$
Contributions à ce jour: 11.51 \$

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: 4656255548-450498

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/12/03

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

30 APO HYDRO 25 MG, COPh POPESCU-DIACONU, D. (441831)
Ren avant 4 déc. 2023Rx 1876982-0213
28 nov. 2023
DIN 00326844Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 99.65 \$

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	0.00	10.10 \$

Total à payer 0.00 \$

RAMQ Réf: 4656756856-450710

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	0.00

30 CALCITE D 500MG-400UI, COPh POPESCU-DIACONU, D. (441831)
Ren avant 4 déc. 2023Rx 1876981-0213
28 nov. 2023
DIN 80004963Montant résiduel RAMQ: 74.81 \$
Contributions à ce jour: 24.84 \$

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	11.39	1.94	3.94 \$

Total à payer 13.33 \$

RAMQ Réf: 4656255597-450500

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/12/06

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	13.33

30 PMS TRANDOLAPRIL 4 MG, CAPSPh POPESCU-DIACONU, D. (441831)
Ren avant 4 déc. 2023Rx 1876983-0213
28 nov. 2023
DIN 02357798Montant résiduel RAMQ: 69.04 \$
Contributions à ce jour: 30.61 \$

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 \$

RAMQ Réf: 4656255606-450501

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/12/03

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 ASAPHEN EC 80 MG, COPh LEBLANC, M.-C. (440423)
Non renouvelableRx 1893814-0213
28 nov. 2023
DIN 02238545Montant résiduel RAMQ: 65.31 \$
Contributions à ce jour: 34.34 \$

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: 4656254901-450502

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/12/03

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, COPh LEBLANC, M.-C. (440423)
Non renouvelableRx 1893815-0213
28 nov. 2023
DIN 02172127Montant résiduel RAMQ: 61.50 \$
Contributions à ce jour: 38.15 \$

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: 4656257939-450503

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
DATE PREVUE RENOUV.: 2023/12/03

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

**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 MOHAMMED**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC**514-806-9492**

Pharmacien(s) affilié(s) à

**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****BEKKARI
CAMEL MOHAMMED**2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC**514-806-9492**

Livraison

Mer. 29 nov., 08:16

Total 2 Rx 115.26 \$

Imprimé le : 29 nov. 2023 17:15

20

400 PANCREASE MT 16 CAPSDr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025Rx **7832689-0213**
28 nov. 2023
DIN 00789429Montant 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	
661.09	RAMQ	661.09	0.00	21.49	57.37	582.23 \$

Total à payer 78.86 \$

RAMQ Réf: 4656203233-450443

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (044 JOURS)
NAM- Paie pas réclamation partielle

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
607.52	39.49	647.01	14.08	647.01	78.86

60 JAMP FERROUS POLYSACCHARIDE 150 MG, CA
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025Rx **1832696-0213**
28 nov. 2023
DIN 80047569

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
36.40	N/A					

Total à payer 36.40 \$
(Avant taxe, si applicable)

RAMQ: Produit non couvert

Reçu DUPLICATA

Reçu DUPLICATA



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) 3.33 (D) 0.00
4 68793 46026 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) 5.70 (D) 0.00
4 68793 46027 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) 5.80 (D) 0.00
4 68793 46028 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) 3.73 (D) 0.00
4 68793 46029 4

BENABDELJALIL

HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ids, QC

438-380-3335



Livraison-TEL

Mer. 6 déc., 15:00



Total 4 Rx

18.56 \$

Imprimé le : 6 déc. 2023 08:40

4 70013 27426 0

9C

30 APO HYDRO 25 MG, CO

Ph VAN DER BEKEN, J. (425792)

Non renouvelable

Rx 1906537-0213

6 déc. 2023

DIN 00326844

Montant résiduel RAMQ: 13.09 \$
Contributions à ce jour: 86.56 \$

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: 4662471585-455877

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

Ph VAN DER BEKEN, J. (425792)

Non renouvelable

Rx 1906538-0213

6 déc. 2023

DIN 80004963

Montant résiduel RAMQ: 66.50 \$
Contributions à ce jour: 33.15 \$

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: 4662454235-455878

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2024/01/05

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 PMS TRANDOLAPRIL 4 MG, CAPS

Ph VAN DER BEKEN, J. (425792)

Non renouvelable

Rx 1906539-0213

6 déc. 2023

DIN 02357798

Montant résiduel RAMQ: 60.70 \$
Contributions à ce jour: 38.95 \$

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 \$

RAMQ Réf: 4662471687-455879

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2024/01/02

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 ASAPHEN EC 80 MG, CO

Ph VAN DER BEKEN, J. (425792)

Non renouvelable

Rx 1906540-0213

6 déc. 2023

DIN 02238545

Montant résiduel RAMQ: 56.97 \$
Contributions à ce jour: 42.68 \$

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: 4662472359-455880

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2024/01/02

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



Pharmicien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.

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

Pharmicien(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 68793 46018 8

Pharmicien(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) 12.11 (D) 0.00
4 68793 46019 5

Pharmicien(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 68793 46020 1

Pharmicien(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 68793 46022 5

Pharmicien(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) 4.07 (D) 0.00
4 68793 46023 2

Pharmicien(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) 31.69 (D) 0.00
4 68793 46024 9

BENABDELJALIL

HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ids, QC

438-380-3335

8



Livraison-TEL

Mer. 6 déc., 15:00



Total 6 Rx

68.03 \$

Imprimé le : 6 déc. 2023 08:40

4 70013 27425 3

9C

30 SYNTHROID 0.15 MG, CO

Dr LEBLANC, M.-E. (114569)

Ren: 5 Éch: 29 nov. 2025

Rx 1903878-0213

6 déc. 2023

DIN 02172127

Montant résiduel RAMQ: 88.11 \$

Contributions à ce jour: 11.54 \$

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: 4662470377-455871

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2024/01/02

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

30 JAMP VIT.B1 100 MG, CO

Dr LEBLANC, M.-E. (114569)

Qté: 131 Éch: 29 nov. 2025

Rx 1903879-0213

6 déc. 2023

DIN 80009588

Montant résiduel RAMQ: 76.00 \$

Contributions à ce jour: 23.65 \$

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	11.36	0.75	1.52 \$

Total à payer 12.11 \$

RAMQ Réf: 4662459311-455872

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2024/01/02

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	12.11

30 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Qté: 131 Éch: 10 nov. 2024

Rx 1832714-0213

6 déc. 2023

DIN 00031100

Montant résiduel RAMQ: 72.67 \$

Contributions à ce jour: 26.98 \$

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: 4662470460-455873

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2024/01/02

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 BIO PANTOPRAZOLE 40 MG, CO.LIB.RETAR

Ph LEBLANC, M.-C. (440423)

Non renouvelable

Rx 1893816-0213

6 déc. 2023

DIN 02445867

Montant résiduel RAMQ: 51.71 \$

Contributions à ce jour: 47.94 \$

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: 4662459985-455874

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

5 D-TABS 10 000 UI, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Qté: 19 Éch: 10 nov. 2024

Rx 1832713-0213

6 déc. 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	0.00	4.07	8.25 \$

Total à payer 4.07 \$

RAMQ Réf: 4662462454-455875

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	4.07

120 de SYMBICORT TURB. 200 UG, INH

Dr ERNST, P.-P. (178166)

Ren: 10 Éch: 5 juil. 2025

Rx 1875691-0213

6 déc. 2023

DIN 02245388

Montant résiduel RAMQ: 16.42 \$

Contributions à ce jour: 83.23 \$

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	0.00	31.69	64.33 \$

Total à payer 31.69 \$

RAMQ Réf: 4662478146-455876

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			
81.25	5.28	86.53	9.49	86.53	31.69



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6
514-353-6350



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6

514-353-6350

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 21.76 (D) 0.00
4 69047 98130 5



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6

514-353-6350

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 20.45 (D) 0.00
4 69047 98137 4



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6

514-353-6350

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 16.86 (D) 0.00
4 69047 98139 8



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6

514-353-6350

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 7.86 (D) 0.00
4 69047 98141 1



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6

514-353-6350

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 7.07 (D) 0.00
4 69047 98142 8



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu

Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6

514-353-6350

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

(A) 101 (B)
(C) 11.79 (D) 0.00
4 69047 98146 6

BENABDELJALIL**HAKIMA**

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ids, QC

438-380-3335

Passera-TEL

Mer. 24 jan., 11:00

**Total 6 Rx****85.79 \$**

Imprimé le : 24 jan. 2024 10:17

4 70006 81140 3

60 PANTOPRAZOLE 40 MG, CO.LIB.RETAR

Dr DEMERS, C. (105146)

Qté: 120 Ech: 13 déc. 2025

Rx **1522783-0294**

24 jan. 2024

DIN 02318695

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4701650866-829818

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

IPP FACTURE SANS CODE JUSTIFICATIF, 90 JOURS

AUTORISES. DUREE RESTANTE : 030 JRS

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
33.28	RAMQ	33.28	0.00	16.09	5.67	11.52 \$

Total à payer 21.76 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
12.09	0.79	12.88	20.40	12.88	21.76

60 SYNTHROID 0.15 MG, CO

Dr DEMERS, C. (105146)

Qté: 120 Ech: 13 déc. 2025

Rx **1522784-0294**

24 jan. 2024

DIN 02171217

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4701656976-829820

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2024/02/01

ORDONNANCE LONGUE DUREE: (060 JOURS)

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
24.29	RAMQ	24.29	0.00	18.56	1.89	3.84 \$

Total à payer 20.45 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
3.65	0.24	3.89	20.40	3.89	20.45

2 x 30 JAMP VIT.B1 100 MG, CO

Dr DEMERS, C. (105146)

Qté: 120 Ech: 13 déc. 2025

Rx **1522785-0294**

24 jan. 2024

DIN 80009588

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4701655900-829822

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2024/02/01

ORDONNANCE LONGUE DUREE: (060 JOURS)

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
28.45	RAMQ	28.45	0.00	11.15	5.71	11.59 \$

Total à payer 16.86 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
7.56	0.49	8.05	20.40	8.05	16.86

2 x 30 ASAPHEN EC 80 MG, CO

Dr DEMERS, C. (105146)

Qté: 120 Ech: 13 déc. 2025

Rx **1522786-0294**

24 jan. 2024

DIN 02238545

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4701644469-829824

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2024/02/01

ORDONNANCE LONGUE DUREE: (060 JOURS)

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
23.79	RAMQ	23.79	0.00	0.00	7.86	15.93 \$

Total à payer 7.86 \$

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	20.40	3.39	7.86

60 APO HYDRO 25 MG, CO

Dr DEMERS, C. (105146)

Qté: 120 Ech: 13 déc. 2025

Rx **1522787-0294**

24 jan. 2024

DIN 00326844

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4701665036-829825

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2024/02/04

ORDONNANCE LONGUE DUREE: (060 JOURS)

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
21.40	RAMQ	21.40	0.00	0.00	7.07	14.33 \$

Total à payer 7.07 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
0.94	0.06	1.00	20.40	1.00	7.07

2 x 60 PRO CAL D 400 BLEU 500MG-400UI, CO

Dr DEMERS, C. (105146)

Qté: 240 Ech: 13 déc. 2025

Rx **1522788-0294**

24 jan. 2024

DIN 80008566

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4701664221-829829

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

DATE PREVUE RENOUV.: 2024/02/04

ORDONNANCE LONGUE DUREE: (060 JOURS)

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
35.74	RAMQ	35.74	0.00	0.00	11.79	23.95 \$

Total à payer 11.79 \$

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
14.40	0.94	15.34	20.40	15.34	11.79



Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6
514-353-6350

Pharmacien(s) affilié(s) à



Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335



(A)101 (B)
(C)12.00 (D)0.00
4 69047 98148 0



Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335



(A)101 (B)
(C)60.47 (D)0.00
4 69047 98149 7



Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335



(A)101 (B)
(C)7.07 (D)0.00
4 69047 98151 0



Pharmacie Marc-André Plante
7999 Boul.Des Galeries D'Anjou
Montréal, H1M1W6

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BENABDELJALIL, HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335



(A)101 (B)
(C)7.73 (D)0.00
4 69047 98152 7

BENABDELJALIL

HAKIMA

2380 Pierre-Dupuy #1001
Ids, QC

438-380-3335

Passera-TEL

Mer. 24 jan., 11:00



Total 4 Rx 87.27 \$

Imprimé le : 24 jan. 2024 10:17 4 70006 81141 0

32

60 PMS TRANOLAPRIL 4 MG, CAPS

Dr DEMERS, C. (105146)
Qté: 120 Éch: 13 déc. 2025

Rx **1522789-0294**
24 jan. 2024
DIN 02357798

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	
36.36	RAMQ	36.36	0.00	0.00	12.00	24.36 \$

Total à payer 12.00 \$

RAMQ Réf: 4701660484-829831

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· DATE PREVUE RENOUV.: 2024/02/01
· ORDONNANCE LONGUE DUREE: (060 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
14.99	0.97	15.96	20.40	15.96	12.00

2 x 120 de SYMBICORT TURB. 200 UG, INH

Dr ERNST, P.-P. (178166)
Qté: 960 Éch: 5 juil. 2025

Rx **1522789-0294**
24 jan. 2024
DIN 02245386

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	
183.25	RAMQ	183.25	0.00	0.00	60.47	122.78 \$

Total à payer 60.47 \$

RAMQ Réf: 4701660590-829832

RAMQ - RECLAMATION ACCEPTEE AVEC AJUST.
· ORDONNANCE LONGUE DUREE: (060 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
162.51	10.56	173.07	10.18	173.07	60.47

2 x 30 JAMP SULFATE FERREUX 300 MG, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 71 Éch: 10 nov. 2024

Rx **1522789-0294**
24 jan. 2024
DIN 00031100

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	
21.40	RAMQ	21.40	0.00	0.00	7.07	14.33 \$

Total à payer 7.07 \$

RAMQ Réf: 4701663426-829834

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· DATE PREVUE RENOUV.: 2024/02/01
· ORDONNANCE LONGUE DUREE: (060 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
0.94	0.06	1.00	20.40	1.00	7.07

9 VITAMINE D 10 000 UI, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)
Qté: 10 Éch: 10 nov. 2024

Rx **1522789-0294**
24 jan. 2024
DIN 02417995

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	
23.43	RAMQ	23.43	0.00	0.00	7.73	15.70 \$

Total à payer 7.73 \$

RAMQ Réf: 4701668035-829835

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· ORDONNANCE LONGUE DUREE: (063 JOURS)

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total			
1.89	0.12	2.01	21.42	2.01	7.73