

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 - 8ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 539

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BELKAIRI CAITEL

Date de naissance : 11/06/1940

Adresse :

Tél. : 06 61 15 97 84 Total des frais engagés : 1061,89 CAD Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BELKAIRI CAITEL Age : 84

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 : 6/2/2024



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
lds, QC 514-806-9492

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
lds, QC 514-806-9492

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
lds, QC 514-806-9492

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
lds, QC 514-806-9492

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
lds, QC 514-806-9492

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
lds, QC 514-806-9492

BEKKARI CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

lds, QC

Livraison-TEL

Ven. 4 août, 15:00

514-806-9492

Total 6 Rx

91.37 \$

Imprimé le : 3 août 2023 19:06

470012 86607 7

120 JAMP METFORMIN 500 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: 65.18 \$
Contributions à ce jour: 34.47 \$
RAMQ Réf: 4563006893-379713
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· NAM- Paie pas réclamation partielle

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
				Franchise	Co-Ass	
12.76	RAMQ	12.76	0.00	0.00	4.21	8.55 \$

Total à payer 4.21 \$

Reçu Original

5 D-TABS 10 000 UI, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2026

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 0.00 \$
RAMQ Réf: 4563006907-379714
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· ORDONNANCE LONGUE DUREE: (035 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			
2.97	0.19	3.16	9.60	3.16	4.21

Total à payer 5.01 \$

Reçu Original

30 PRO-CAL 500 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: 58.18 \$
Contributions à ce jour: 41.47 \$
RAMQ Réf: 4563010495-379715
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· 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			
1.05	0.07	1.12	11.20	1.12	5.01

Total à payer 3.40 \$

Reçu Original

15 ALLOPURINOL 300 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: 53.89 \$
Contributions à ce jour: 45.76 \$
RAMQ Réf: 4563010505-379716
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
· 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

Total à payer 4.29 \$

Reçu Original

30 BIO VITAMINE B12 1200 MCG, CO.LIB. PROL
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 0.00 \$
RAMQ Réf: 4563007473-379717
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			
3.18	0.21	3.39	9.60	3.39	4.29

Total à payer 8.43 \$

Reçu Original

30 MYRBETRIQ 25 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 0.00 \$
RAMQ Réf: 4563007478-379718
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

Total à payer 66.03 \$

Reçu Original



Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

BEKKARI CAMEL MOHAMMED

Livraison-TEL

Ven. 4 août, 15:00



514-806-9492

Total 2 Rx

119.14 \$

Imprimé le : 3 août 2023 19:06

470012 866084

11

Reçu Original

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
lds, QC

514-806-9492



(A)101 (B)FP
(C)36.40 (D)0.00
4 68119 22644 3

60 JAMP FERROUS POLYSACCHARIDE 150 MG, CA
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Rx 1832696-0213
3 août 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
(Avant taxe, si applicable)

36.40 \$

RAMQ: Produit non couvert



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
lds, QC

514-806-9492



(A)101 (B)
(C)82.74 (D)0.00
4 68119 22645 0

300 PANCREASE MT 16 CAPS
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Rx 1832689-0213
3 août 2023
DIN 00789429

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Franchise	Co-Ass				
496.14	RAMQ	496.14	0.00	21.49	61.25

Total à payer

82.74 \$

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 0.00 \$
RAMQ Réf. 4563008587-379719
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (034 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		
455.64	29.62	485.26	10.88	485.26



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

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

BEKKARI
CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

lds, QC

514-806-9492

Comptoir



Total 1 Rx

82.74 \$

Reçu DUPLICATA

Imprimé le : 4 août 2023 16:54

4 68119 22645 0

Imprimé le : 4 aout 2023 16:54

300 PANCREASE MT 16 CAPS Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	Rx 1832689-0213 3 août 2023 DIN 00789429	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur	
						Franchise	Co-Ass.		
Montant résiduel RAMQ:	0.00 \$		496.14	RAMQ	496.14	0.00	21.49	61.25	413.40 \$

RAMQ Réf: 4563008587-379719

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (034 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			
455.64	29.62	485.26	10.88	485.26	82.74

Facture payée
pour Reviere £X



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

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)1.40 (D)0.00
4 68275 93120 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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)8.43 (D)0.00
4 68275 93124 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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)66.03 (D)0.00
4 68275 93125 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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)5.01 (D)0.00
4 68275 93121 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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)3.40 (D)0.00
4 68275 93122 9

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

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)56.70 (D)0.00
4 68275 93128 1**BEKKARI
CAMEL MOHAMMED**

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

Livraison-TEL

Mar. 5 sept., 09:00



514-806-9492

Total 6 Rx**140.97 \$**

Imprimé le : 4 sept. 2023 15:29

4 70012 96438 4

9

40 JAMP METFORMIN 500 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025Montant résiduel RAMQ: 67.99 \$
Contributions à ce jour: 31.66 \$RAMQ Réf: 4586952132-398825
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
NAM- Paie pas réclamation partielle

Rx 1832691-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
			Franchise	Co-Ass.		
DIN 02380196	4.25	RAMQ	4.25	0.00	0.00	1.40
						2.85 \$

Total à payer**1.40 \$**

Reçu Original

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
0.99	0.06	1.05	3.20	1.05	1.40

30 BIO VITAMINE B12 1200 MCG, CO.LIB. PROL
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 0.00 \$RAMQ Réf: 4586950616-398829
RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749
MEDICAMENT DOIT ETRE AUTORISE

Rx 1832695-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
			Franchise	Co-Ass.		
DIN 80091185	8.43	RAMQ	0.00	0.00	0.00	0.00 \$

Total à payer**8.43 \$**

Reçu Original

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
3.15	0.20	3.35	5.08	3.35	0.00

30 MYRBETRIQ 25 MG, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4586933330-398830

RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749
ORDONNANCE LONGUE DUREE: (035 JOURS)

NAM- Paie pas réclamation partielle

Rx 1832697-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
			Franchise	Co-Ass.		
DIN 02402874	66.03	RAMQ	0.00	0.00	0.00	0.00 \$

Total à payer**66.03 \$**

Reçu Original

5 D-TABS 10 000 UI, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 0.00 \$

RAMQ Réf: 4586933270-398826

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

NAM- Paie pas réclamation partielle

Rx 1832694-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
			Franchise	Co-Ass.		
DIN 00821772	12.32	RAMQ	12.32	0.00	1.41	3.60
						7.31 \$

Total à payer**5.01 \$**

Reçu Original

30 PRO CAL 500 MG, CO

Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: 60.99 \$

Contributions à ce jour: 38.66 \$

RAMQ Réf: 4586933282-398827

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
NAM- Paie pas réclamation partielle

Rx 1832690-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
			Franchise	Co-Ass.		
DIN 80079608	10.29	RAMQ	10.29	0.00	0.00	3.40
						6.89 \$

Total à payer**3.40 \$**

Reçu Original

200 PANCREASE MT 16 CAPS

Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 99.65 \$

RAMQ Réf: 4586946948-398842

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
NAM- Paie pas réclamation partielle

Rx 1832689-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
			Franchise	Co-Ass.		
DIN 00789429	330.86	RAMQ	330.86	0.00	0.00	56.70
						274.16 \$

Total à payer**56.70 \$**

Reçu Original

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
303.76	19.74	323.50	7.36	323.50	56.70



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
Ils. QC**Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.**2000 BOUL. RENE-LEVESQUE
ILE DES SOEURS, QC**514-761-4448****COMPTOIR****514-806-9492****BEKKARI, CAMEL MOHAMMED****2380 Pierre-Dupuy #1001.****Ils, QC**Remise sans frais. Merci
CC2023/09/05

BEKKARI

CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

(10)

514-806-9492**Comptoir****Total 1 Rx****56.70 \$**

Imprimé le : 5 sept. 2023 15:51

4 68275 93128 1

91

200 PANCREASE MT 16 CAPSDr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 99.65 \$

RAMQ Réf: 4586946948-398842

RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

· NAM- Paie pas réclamation partielle

Rx 1832689-0213
4 sept. 2023
DIN 00789429

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Franchise	Co-Ass				
330.86	RAMQ	330.86	0.00	0.00	56.70

Total à payer	56.70 \$
---------------	----------

Reçu DUPLICATA

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
303.76	19.74	323.50	7.36	323.50	56.70

A

91



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

lds, QC

514-806-9492

Livraison-TEL

Mar. 5 sept., 09:00

**Total 3 Rx****40.69 \$**

Imprimé le : 4 sept. 2023 15:29

470012964391

SC



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

lds, QC

514-806-9492



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

lds, QC

514-806-9492



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

lds, QC

514-806-9492



Pharmacien(s) affilié(s) à

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

2000 Boul. Rene-Levesque

Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

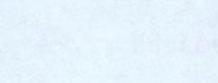
514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

lds, QC

514-806-9492



(A)101 (B)

(C)0.00 (D)0.00

4 68275 93126 7

160 LOPERAMIDE 2 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 99.65 \$RAMQ Réf: 4586950779-398834
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749Rx 1843616-0213
4 sept. 2023
DIN 02225182Prix total
Ass.
Montant assuré
Montant non assuré
Franchise Co-Ass

25.71 RAMQ 25.71 0.00 0.00 0.00

Total à payer 0.00 \$

Reçu Original/

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament Au distributeur Total

15.23 0.99 16.22

Honoraires professionnels Prix RGAM Contribution totale de l'assuré

9.49 16.22 0.00

15 ALLOPURINOL 300 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025Montant résiduel RAMQ: 56.70 \$
Contributions à ce jour: 42.95 \$RAMQ Réf: 4586933294-398828
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
NAM- Pale pas réclamation partielleRx 1832692-0213
4 sept. 2023
DIN 00555703

Prix total Ass. Montant assuré Montant non assuré Franchise Co-Ass

12.99 RAMQ 12.99 0.00 0.00 4.29 8.70 \$

Total à payer 4.29 \$

Reçu Original/

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament Au distributeur Total

3.18 0.21 3.39

Honoraires professionnels Prix RGAM Contribution totale de l'assuré

9.60 3.39 4.29

60 JAMP FERROUS POLYSACCHARIDE 150 MG, CA
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025Montant résiduel RAMQ: 36.40 \$
Contributions à ce jour: N/A

RAMQ: Produit non couvert

Rx 1832696-0213
4 sept. 2023
DIN 80047569

Prix total Ass. Montant assuré Montant non assuré Franchise Co-Ass

36.40 N/A 36.40 0.00 0.00 0.00 36.40 \$

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

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(A)101 (B)
(C)4.29 (D)0.00
4 68275 93126 7

514-806-9492

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492



Pharmacien(s) affilié(s) à

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

2000 Boul. Rene-Levesque

Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448(A)101 (B)FP
(C)36.40 (D)0.00
4 68275 93126 7

514-806-9492

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492



Pharmacien(s) affilié(s) à

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

2000 Boul. Rene-Levesque

Ile Des Soeurs, QC, H3E1Z7

514-761-4448(A)101 (B)
(C)0.00 (D)0.00
4 68275 93129 8

514-806-9492

**BEKKARI
CAMEL MOHAMMED**

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

Comptoir

Total 3 Rx**40.69 \$**

Imprimé le : 5 sept. 2023 15:52

4 70012 96439 1

15 ALLOPURINOL 300 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025Montant résiduel RAMQ: 56.70 \$
Contributions à ce jour: 42.95 \$RAMQ Réf: 4586933294-398828
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749
· NAM- Paié pas réclamation partielleRx 1832692-0213
4 sept. 2023
DIN 00555703Prix total
12.99
Montant assuré
12.99
Montant non assuré
0.00Franchise Co-Ass
0.00 4.29 8.70 \$

Total à payer

4.29 \$

Reçu Original

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré	Montant payé par l'assureur
3.18	0.21	3.39	9.60	3.39	4.29	

60 JAMP FERROUS POLYSACCHARIDE 150 MG, CA
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025Rx 1832696-0213
4 sept. 2023
DIN 80047569Prix total
36.40
Montant assuré
N/A
Montant non assuréFranchise Co-Ass
Total à payer

(Avant taxe, si applicable)

36.40 \$

Reçu Original

RAMQ: Produit non couvert

160 LOPERAMIDE 2 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025Rx 1843616-0213
4 sept. 2023
DIN 02225182Prix total
25.71
Montant assuré
25.71
Montant non assuréFranchise Co-Ass
Total à payer

(Avant taxe, si applicable)

0.00 \$

Reçu Original

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 99.65 \$RAMQ Réf: 4586950779-398834
RAMQ RECLAMATION ACCEPTÉE 1-800-561-9749

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
15.23	0.99	16.22	9.49	16.22	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

BEKKARI CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

lds, QC

514-806-9492

Livraison-TEL
Mar. 3 oct., 15:00



Total 3 Rx

107.71 \$

Imprimé le : 3 oct. 2023 12:36

470013 05987 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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

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

(A)101 (B)
(C)8.43 (D)0.00
4 68447 22533 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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

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

(A)101 (B)FP
(C)36.40 (D)0.00
4 68447 22534 7

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

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

(A)101 (B)
(C)62.88 (D)0.00
4 68447 22535 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 BIO VITAMINE B12 1200 MCG, CO.LIB. PROL
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

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

RAMQ Réf: 4609884625-415842
RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749
- MEDICAMENT DOIT ETRE AUTORISE

Rx 1832695-0213
3 oct. 2023
DIN 80091185

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
8.43	RAMQ	0.00	0.00	0.00	0.00 \$

Total à payer **8.43 \$**

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien		Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total	Franchise	Co-Ass
3.15	0.20	3.35	5.08	3.35

60 JAMP FERROUS POLYSACCHARIDE 150 MG, CA
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

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

RAMQ Réf: 4609889585-415843
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
- NAM- Pas de réclamation partielle

Rx 1832696-0213
3 oct. 2023
DIN 80047569

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

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

RAMQ: Produit non couvert

200 PANCREASE MT 16 CAPS
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

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

RAMQ Réf: 4609889585-415843
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
- NAM- Pas de réclamation partielle

Rx 1832689-0213
3 oct. 2023
DIN 00789429

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
------------	------	----------------	--------------------	--------------------------	-----------------------------

330.86	RAMQ	330.86	0.00	0.00	267.98 \$
--------	------	--------	------	------	-----------

Total à payer **62.88 \$**

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien		Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
Pour le médicament	Au distributeur	Total	Franchise	Co-Ass
303.76	19.74	323.50	7.36	323.50

Reçu Original

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

BEKKARI CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

lds, QC

514-806-9492

Livraison-TEL

Mar. 3 oct., 15:00



Total 6 Rx

102.80 \$

Imprimé le : 3 oct. 2023 12:36

470013 059867



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

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001
lds, QC

514-806-9492



(A)101 (B)
(C)16.54 (D)0.00
4 68447 22527 9



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

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001
lds, QC

514-806-9492



(A)101 (B)
(C)16.54 (D)0.00
4 68447 22528 6



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

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001
lds, QC

514-806-9492



(A)101 (B)
(C)7.53 (D)0.00
4 68447 22529 3



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

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001
lds, QC

514-806-9492



(A)101 (B)
(C)5.01 (D)0.00
4 68447 22530 9



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

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001
lds, QC

514-806-9492



(A)101 (B)
(C)3.40 (D)0.00
4 68447 22531 6



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

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

514-761-4448

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001
lds, QC

514-806-9492



(A)101 (B)
(C)4.29 (D)0.00
4 68447 22532 3

BEKKARI CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

lds, QC

514-806-9492

Livraison-TEL

Mar. 3 oct., 15:00



Total 6 Rx

102.80 \$

Imprimé le : 3 oct. 2023 12:36

470013 059867

4 ALENDRONATE 70 MG, CO
Dr NEAGA, O.-R. (116030)
Ren. 24 Éch. 22 sept. 2025

Rx 1883490-0213
3 oct. 2023
DIN 02303078

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	16.54	0.00

Total à payer **16.54 \$**

Montant résiduel RAMQ: 81.70 \$
Contributions à ce jour: 17.95 \$

RAMQ Réf: 4609889075-415835

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

NAM- Pas de réclamation partielle

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
7.12	0.46	7.58	8.96	7.58	16.54

Reçu Original

30 MYRBETRIQ 25 MG, CO
Dr CHEVALIER, A. (18035)
Ren avant 30 août 2024

Rx 1883492-0213
3 oct. 2023
DIN 02402874

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

Total à payer **66.03 \$**

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

RAMQ Réf: 4609884961-415837

RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749

MEDICAMENT DOIT ETRE AUTORISE

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
43.80	2.85	46.65	19.38	46.65	0.00

Reçu Original

120 JAMP METFORMIN 500 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Rx 1832691-0213
3 oct. 2023
DIN 02380196

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Franchise	Co-Ass.				
12.76	RAMQ	12.76	0.00	4.95	2.58

Total à payer **5.23 \$**

Montant résiduel RAMQ: 74.17 \$
Contributions à ce jour: 25.48 \$

RAMQ Réf: 4609890384-415838

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

NAM- Pas de réclamation partielle

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
2.97	0.19	3.16	9.60	3.16	7.53

Reçu Original

5 D-TABS 10 000 UI, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Rx 1832694-0213
3 oct. 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

Total à payer **7.53 \$**

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

RAMQ Réf: 4609884602-415839

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

ORDONNANCE LONGUE DUREE: (035 JOURS)

NAM- Pas de réclamation partielle

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

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

Reçu Original

30 PRO CAL 500 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Rx 1832690-0213
3 oct. 2023
DIN 80079608

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Franchise	Co-Ass.				
10.29	RAMQ	10.29	0.00	0.00	3.40

Total à payer **3.40 \$**

Montant résiduel RAMQ: 67.17 \$
Contributions à ce jour: 32.48 \$

RAMQ Réf: 4609889528-415840

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

NAM- Pas de réclamation partielle

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
0.65	0.04	0.69	9.60	0.69	3.40

Reçu Original

15 ALLOPURINOL 300 MG, CO
Dr OUSALEM, Y. (115601)
Ren avant 9 jan. 2025

Rx 1832692-0213
3 oct. 2023
DIN 00555703

Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Franchise	Co-Ass.				
12.99	RAMQ	12.99	0.00	0.00	4.29

Total à payer **4.29 \$**

Montant résiduel RAMQ: 62.88 \$
Contributions à ce jour: 36.77 \$

RAMQ Réf: 4609877948-415841

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

NAM- Pas de réclamation partielle

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien

Pour le médicament	Au distributeur	Total



Pharmacien(s) affilié(s) à

Jean Coutu**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**BEKKARI, CAMEL MOHAMMED**

2380 Pierre-Dupuy #1001

lds, QC

514-761-4448

BEKKARI **CAMEL MOHAMMED**

2380 Pierre-Dupuy #1001

lds, QC

(15)



Livraison

Mer. 4 oct., 16:31

**514-806-9492****Total 1 Rx****62.88 \$**

Imprimé le : 4 oct. 2023 16:32

4 68447 22535 4

91

200 PANCREASE MT 16 CAPS

Dr OUSALEM, Y. (115601)

Ren avant 9 jan. 2025

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$

Contributions à ce jour: 99.65 \$

RAMQ Réf: 4609889585-415843

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

NAM- Paie pas réclamation partielle

Rx 1832689-0213
3 oct. 2023
DIN 00789429Prix total
330.86

Ass.

Montant assuré
330.86Montant non assuré
0.00Franchise
0.00Co-Ass.
62.88Montant payé par l'assuré
267.98 \$

Total à payer

62.88 \$

Reçu DUPLICATA

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien		
Pour le médicament	Au distributeur	Total
303.76	19.74	323.50
		7.36
		323.50
		62.88

Pharmacie Mael Robert-Lamarre Inc.
2000 BOUL. RENE-LEVESQUE
ILE DES SOEURS, QC
514-761-4448

Pharmacien(s) affilié(s) à
Jean Coutu

LIVRAISON**514-806-9492**

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED
2380 Pierre-Dupuy #1001
lds, QC

(VSS)

REMISE SANS FRAIS....SB....04/10/23

91



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

Ils, QC

514-806-9492

Livraison-TEL

Ven. 6 oct., 12:00

**Total 3 Rx**

11.69 \$

Imprimé le : 6 oct. 2023 12:08

4 70013 06990 3



Reçu Original

(16)

1 un ONE TOUCH VERIO FLEX SYST. #023-195, GLU	Rx 1885961-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Ph VAN DER BEKEN, J. (425792) Non renouvelable	6 oct. 2023 DIN 11669907	45.00	GLY	45.00	0.00	0.00	0.00	45.00 \$

Total à payer 0.00 \$

Reçu Original

GLY Réf: 774098-136595
GLY - RECLAMATION ACCEPTEE**BEKKARI, CAMEL MOHAMMED**

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)0.00 (D)0.00
4 68469 21233 2Pharmacien(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

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)0.00 (D)0.00
4 68469 21231 8Pharmacien(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

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)0.00 (D)0.00
4 68469 21232 5

100 un ONE TOUCH VERIO #022-904 & 903, BAN	Rx 1885962-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Ph VAN DER BEKEN, J. (425792) Non renouvelable	6 oct. 2023 DIN 99100787	83.86	RAMQ	83.86	0.00	0.00	0.00	83.86 \$

Total à payer 0.00 \$

Reçu Original

Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$
Contributions à ce jour: 99.65 \$
RAMQ Réf: 4612854154-417061
RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749
QUANTITE RESTANTE : 00100
PERIODE COUVERTE DU 2023/10/06 AU 2024/10/05

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien					
Pour le médicament	Au distributeur	Total	Honoraires professionnels	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré
69.43	4.51	73.94	9.92	73.94	0.00

Total à payer 11.69 \$

Reçu Original

100 un LANCETTES ONE TOUCH DELICA+ 33G, AIG	Rx 1885963-0213	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Ph VAN DER BEKEN, J. (425792) Non renouvelable	6 oct. 2023 DIN 00901094	11.69	N/A					

RAMQ: Produit non couvert

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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)16.54 (D)0.00
4 68601 48705 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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)66.03 (D)0.00
4 68601 48706 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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)7.53 (D)0.00
4 68601 48709 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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)5.01 (D)0.00
4 68601 48710 9

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

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)3.40 (D)0.00
4 68601 48711 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

BEKKARI, CAMEL MOHAMMED

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

(A)101 (B)
(C)4.29 (D)0.00
4 68601 48712 3**BEKKARI
CAMEL MOHAMMED**

2380 Pierre-Dupuy #1001

Ils, QC

514-806-9492

Livraison-TEL

Mer. 1 nov., 15:17

**Total 6 Rx****102.80 \$**

Imprimé le : 1 nov. 2023 13:52

4 70013 15770 9

4 ALENDRONATE 70 MG, CO

Dr NEAGA, O.-R. (116030)

Ren. 23 Éch: 22 sept. 2025

Montant résiduel RAMQ: 81.70 \$

Contributions à ce jour: 17.95 \$

RAMQ Réf: 4634002207-433297

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749

- NAM- Pale pas réclamation partielle

Rx 1883490-0213

1 nov. 2023

DIN 02303078

Prix total

Ass.

Montant assuré

Montant non assuré

Franchise

Co-Ass

Contribution de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM

Contribution totale de l'assuré

Montant payé par l'assureur

Franchise

Co-Ass

Prix RGAM



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

Ils, QC

514-806-9492**Livraison-TEL**

Mer. 1 nov., 15:17

**Total 3 Rx****107.71 \$**

Imprimé le : 1 nov. 2023 13:52

470013 157716

TO

Total à payer 8.43 \$

Reçu Original:

30 BIO VITAMINE B12 1200 MCG, CO.LIB. PROL Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	Rx 1832695-0213 1 nov. 2023 DIN 80091185	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$ Contributions à ce jour: 0.00 \$		8.43	RAMQ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 \$

Total à payer 8.43 \$

Reçu Original:

RAMQ Réf: 4633993906-433303
RAMQ TRANSACTION REJETEE 1-800-561-9749
MEDICAMENT DONT ETRE AUTORISE

Informations additionnelles

Prix coûtant payé par le pharmacien			Honoraire professionnel	Prix RGAM	Contribution totale de l'assuré	Montant payé par l'assureur
Pour le médicament	Au distributeur	Total				
3.15	0.20	3.35	5.08	3.35	0.00	

Total à payer 8.43 \$

Reçu Original:

60 JAMP FERROUS POLYSACCHARIDE 150 MG, CA Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	Rx 1832696-0213 1 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

200 PANCREASE MT 16 CAPS Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	Rx 1832689-0213 1 nov. 2023 DIN 00780429	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$ Contributions à ce jour: 99.65 \$		330.86	RAMQ	330.86	0.00	0.00	62.88	267.98 \$

Total à payer 62.88 \$

Reçu Original:

RAMQ RECLAMATION ACCEPTEE 1-800-561-9749 NAM- Paie pas réclamation partielle	Rx 1834007443-433304	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
		303.76	19.74	323.50	7.36	323.50	62.88	62.88

Reçu Original:

200 PANCREASE MT 16 CAPS Dr OUSALEM, Y. (115601) Ren avant 9 jan. 2025	Rx 1832689-0213 1 nov. 2023 DIN 00780429	Prix total	Ass.	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Montant payé par l'assureur
						Franchise	Co-Ass	
Montant résiduel RAMQ: 0.00 \$ Contributions à ce jour: 99.65 \$		303.76	19.74	323.50	7.36	323.50	62.88	62.88

Reçu Original: