

APPROVISIONNEMENT D'UNE ORDONNANCE

Le document en **Annexe 1** représente votre stock à la pharmacie. Les produits sont classés par ordre alphabétique intégral.

Ce document vous indique le nom des produits, le taux de remboursement, la quantité en stock, la date de péremption.

A partir de l'ordonnance **Annexe 2** on vous demande :

1. de vérifier si administrativement l'ordonnance est conforme,
2. de calculer d'une façon détaillée les quantités à délivrer
3. Compléter le tableau **Annexe 3** sachant que :
 - si un produit ne peut être délivré pour différents motifs tous les produits en stock présentent la même anomalie.
 - les quantités à commander correspondant à l'approvisionnement de l'ordonnance uniquement.
4. Établir la facture subrogatoire **Annexe 4** en utilisant les renseignements portés sur l'attestation SS (**Annexe 5**) Mademoiselle Marine POULAIN a une mutuelle : Verspieren Code 274 qui prend en charge la totalité du ticket modérateur.

NB : Document à rendre avec copie :

Annexe 3 – Tableau récapitulatif

Annexe 4 – Facture subrogatoire

C.A.P.

Spécialité : EMPLOYÉ EN PHARMACIE

Code Spécialité :

Durée :
1h30

Session
2002

Épreuve : Approvisionnement d'une ordonnance

N° Sujet : 02-182.

Coefficient:
3

Folio
1 / 9

ANNEXE 2

Docteur URGENCE
Médecine générale
Conventionné
59 1 1379 14
22, rue de l'hôpital militaire
59000 LILLE
Tél : 03.20.21.22.23

Consultations de 14h à 17h
sauf samedi
sur rendez-vous
samedi de 11h à 12h.

Lille, le 25.04.2002

Melle Marine POULAIN
18 ans

- | | |
|---|-------------------------------|
| - Urgo élast Bande de 1 x 6 cm | 1 bande |
| - SEPTREAL 250 ml solution usage externe
Nettoyer la plaie 9 fois par jour | 1 flacon |
| - Compresse stériles 30 x 30
1 pansement 2 fois par jour | 1 boîte |
| - Lamaline gélules | 3 fois / jour pendant 7 jours |

Urgence

C.A.P.

Spécialité : EMPLOYÉ EN PHARMACIE

Code Spécialité :

Durée :
1h30

Session
2002

Épreuve : Approvisionnement d'une ordonnance

N° Sujet : 02-182.

Coefficient:
3

Folio
2 / 9

Annexe 1

LISTE PRODUITS

ORDRE ALPHABETIQUE

édition complète

- code réappro R (Répartiteur)

Page 1

Libellé du Produit	N° CIP	Lis!	F.Gal.	Présentation	Rbt	PU vente	Base Rbt	St.Réal!	D.Périné
!COMFEEL+ PLADOPAD 3290 10X10	!17189041!	!	!	!Cpr !Cpr	! 65X!	48,78!	48,78!	1 !	
!COMPRALGYL CPR 20	!3248290!	!	!	!Cpr !Cpr Bte de 20 Cpr	! NR !	2,04!	2,04!	4 !	
!COMPR SERILUX ES PL 40X52 B10	!6158044!	!	!	!	! 65X!	2,93!	2,93!	6 !	
!COMPRESSES ST 30X30 GIPHAR	!6551907!	!	!	!	! 65X!	1,65!	1,65!	75 !	
!COMPRESSES STER GIPHAR 40X40	!6551913!	!	!	!	! 65X!	2,93!	2,93!	107 !	
!CONTALAX CDG 30	!3025153!	!	!	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! NR !	4,02!	4,02!	15 !	
!COQUELUSEDAL SUP NOUR 12	!3025503!	2 !	!	!Suppo !Suppo Bte de 12 Suppo	! 35X!	1,83!	1,83!	3 !	
!COQUELUSEDAL SUP ENF 12	!3025526!	2 !	!	!Suppo !Suppo Bte de 12 Suppo	! 35X!	2,09!	2,09!	2 !	
!COQUELUSEDAL PARACET SUP ENF	!3289521!	!	!	!Suppo !Suppo Bte de 12 Suppo	! 35X!	2,38!	2,38!	2 !	
!COQUELUSEDAL PARACET SUP BB 12!	!3289538!	!	!	!Suppo !Suppo Bte de 12 Suppo	! 35X!	1,98!	1,98!	3 !	
!CORAMINE GLUCOSE CPR 20	!3025621!	!	!	!Cpr !Cpr Bte de 20 Cpr	! NR !	3,34!	3,34!	1 !	
!CORBIONAX CPR 200MG SECABL 30	!3260196!	2 !	!	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 65X!	11,17!	11,17!	2 !	
!CORDARONE CPR 200MG 30	!3025650!	2 !	!	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 65X!	16,43!	16,43!	6 !	
!CORDITRINE GELLU 6MG 60	!3224378!	2 !	!	!Gelule!Gelule Bte de 60 Gelule	! 65X!	2,91!	2,91!	2 !	
!CORDIUM CPR 100MG 30	!3232573!	1 !	!	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 65X!	8,37!	8,37!	3 !	
!CORDIUM CPR 100MG 90	!3232596!	1 !	!	!Cpr !Cpr Bte de 90 Cpr	! 65X!	19,94!	19,94!	3 !	
!CORDIPATCH D/TRANSD 10MG/24H	!3295869!	2 !	!	!Pans !Pans Bte de 30 Pans	! 65X!	15,43!	15,43!	2 !	
!CORDIPATCH D/TRANSD 5MG/24H 30!	!3295881!	2 !	!	!Pans !Pans Bte de 30 Pans	! 65X!	14,30!	14,30!	1 !	
!COREGA-SUP PDR ADH PM 25G POCH!	!6167089!	!	!	!	! NR !	2,99!	2,99!	2 !	
!COREGA-SUP PDR ADH ECONOM.100G!	!6417959!	!	!	!	! NR !	8,03!	8,03!	2 !	
!COREGA CR ADH TUB 40ML	!6668704!	!	!	!	! NR !	5,96!	5,96!	1 !	
!COREGA-DUAL CPR NETTO	!7064641!	!	!	!	! NR !	4,28!	4,28!	2 !	06 03
!CORGARD CPR 80MG SECABL 30	!3238044!	1 !	!	!Cr !Cr Bte de 30 Cr	! 65X!	6,46!	6,46!	3 !	07 02
!CORIPEL CDG BANDELET 12	!3251300!	!	!	!Pans !Pans Bte de 12 Pans	! NR !	3,55!	3,55!	1 !	08 02
!CORTANCYL CPR 1MG 30	!3025897!	1 !	!	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 65X!	2,55!	2,55!	2 !	05 03
!CORTANCYL CPR 5MG 30	!3025905!	1 !	!	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 65X!	4,02!	4,02!	9 !	03 03
!CORTANCYL CPR 20MG 20	!3328385!	1 !	!	!Cpr !Cpr Bte de 20 Cpr	! 65X!	6,57!	6,57!	9 !	04 03
!CORVASAL CPR 2MG SECABL 90	!3241106!	1 !	!	!Cr !Cr Bte de 90 Cr	! 65X!	12,20!	12,20!	17 !	06 03
!CORVASAL CPR 4MG 30	!3303592!	1 !	!	!Cr !Cr Bte de 30 Cr	! 65X!	7,93!	7,93!	57 !	04 03
!COT DIV CARREDOUX NEOTRID 40	!7153600!	!	!	!Cpr !Cpr	! NR !	4,22!	4,22!	1 !	06 03
!COVATINE CPR 45	!3372251!	2 !	!	!Cpr !Cpr Bte de 45 Cpr	! 65X!	3,38!	3,38!	2 !	
!COZAAR 28 COMP 50 MG	!3385242!	1 !	!	!Cr !Cr Bte de 28 Cr	! 65X!	24,86!	24,86!	3 !	
!CRAYON ANTI MIGRAINE MACARON	!6132659!	!	!	!	! NR !	2,96!	2,96!	1 !	
!CREON GELUL 300MG 120	!3302687!	!	!	!Gelule!Gelule Bte de 120 Gelule	! 65X!	25,54!	25,54!	5 !	
!CRINERCE 1 0,75M 15MM 3/8 TRI	!6052831!	!	!	!	! 65X!	2,74!	2,29!	2 !	
!CRINERCE 2 0,75M 15MM 3/8 TRI	!6169935!	!	!	!	! 65X!	2,59!	2,29!	1 !	
!CRINERCE 1,5 0,75M 15MM 3/8 TR!	!6235276!	!	!	!	! 65X!	2,59!	2,29!	3 !	
!CRISTOPAL COL 10ML	!3000704!	!	!	!Collyr!Collyre Fl de 10 Collyre ml	! 65X!	1,54!	1,54!	3 !	
!CROMOPTIC COL 5ML	!3267011!	2 !	!	!Collyr!Collyre Fl de 5 Collyre ml	! 65X!	4,38!	4,38!	3 !	
!CRYOFLUORANE LIQ AERO 70ML	!3027063!	!	!	!Sol. !Sol.Us.Ext Bomb de 70 Sol.	! 65X!	3,55!	3,55!	2 !	
!CUTACNYL LOTDERM 5P100 366/40M!	!3239888!	2 !	!	!Lot. !Lot.Derm Fl de 40 Lot. ml	! 65X!	2,74!	2,74!	2 !	
!CUTACNYL GEL DERM 2,5P100 TB40!	!3273112!	2 !	!	!Gel !Gel Tube de 40 Gel g	! 65X!	2,93!	2,93!	2 !	05 02
!CUTACNYL GEL DERM 10P100 TB 40!	!3281258!	2 !	!	!Gel !Gel Tube de 40 Gel g	! 65X!	3,03!	3,03!	3 !	04 03
!CUTACNYL GEL DERM 5P100 TUB 40!	!3282565!	2 !	!	!Gel !Gel Tube de 40 Gel g	! 65X!	3,03!	3,03!	2 !	03 03
!CUTERPE BEL DERM TUB 5G	!3156843!	1 !	!	!Pow. !Pow.Derm Tube de 5 Pow. g	! 65X!	3,84!	3,84!	3 !	01 03
!CYCLOTERIAM CPR 30	!3186086!	2 !	!	!Cr !Cr Bte de 30 Cr	! 65X!	6,43!	6,43!	11 !	03 03
!CYCLEANE 30 CPR 1X21	!3273603!	1 !	!	!Cpr !Cpr Bte de 21 Cpr	! NR !	7,52!	7,52!	1 !	
!CYCLEANE 30 CPR 3X21	!3273626!	1 !	!	!Cpr !Cpr Bte de 63 Cpr	! NR !	22,09!	22,09!	1 !	
!CYCLO-3 CR TUB 100G	!3284966!	!	!	!Cr !Cr Tube de 100 Cr g	! 35X!	5,46!	5,46!	2 !	
!CYCLO-3 FORT GELUL 30	!3303830!	!	!	!Gelule!Gelule Bte de 30 Gelule	! 35X!	7,50!	7,50!	7 !	

C.A.P.

Spécialité : EMPLOYÉ EN PHARMACIE

Epreuve : Approvisionnement d'une ordonnance

N° Sujet : 02-182

Session : 2002

Folio : 3 / 9

LISTE PRODUITS

ORDRE ALPHABETIQUE

édition complète

- code réappro R (Répartiteur)

Libellé du Produit	N° CIP	Lis!F.Gal!	Présentation	Rbt	PU vente	Base Rbt	St.Réal	D.Période
KETODERM GEL 2P100 MONODOSE 20	3330666	1	Gel !Gel Tube de 20 Gel g	65%	6,39	6,39	2	
KETODERM GEL 2P100 MOUS SACH 8	3330695	1	Sach !Sach Bte de 8 Sach de 6 ag	65%	12,46	12,46	4	
KETO-DIASTIX BANDELET 50 N2883	6157180	!	!	65%	3,19	2,70	3	01.03
KETUM GEL 60 G	3335497	2	Gel !Gel Tube de 60 Gel g	35%	3,61	3,61	21	03.02
KETUM 100MG 30 CPS	3392791	2	Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	65%	6,05	6,05	2	02.02
KLEAN PREP PDR P/SOL BUV SACH	3366635	!	Sach !Sach Bte de 16 Sach	65%	10,55	10,55	1	06.02
KLIOGEST CPR 28	3314555	1	Cpr !Cpr Bte de 28 Cpr	65%	8,19	8,19	3	04.03
KLIPAL CPR 12	3330531	1	Cpr !Cpr Bte de 12 Cpr	65%	3,08	3,08	3	
KLORANE BAUM HLE VISON CHSEC20	7080462	!	Cpr !Cpr	NR	7,17	- - -	1	
KLORANE SH SEC AVOINE SPRAY 15	7151498	!	Cpr !Cpr	NR	8,40	8,40	1	
KOREC CPR 20MG SECABL 28	3317298	1	Cr !Cr Bte de 28 Cr	65%	18,69	18,69	3	
L-THYROXINE ROCHE GTT BUV 15ML	3253902	2	Sol. !Sol. Buv Fl de 15 Sol. ml	65%	2,96	2,96	2	
L-THYROXINE ROCHE CPR 0,1MG 30	3253919	2	Cr !Cr Bte de 30 Cr	65%	2,12	2,12	3	
LACRIGEL GEL OPHT TUB 10G	3352113	!	Cr. !Cr. Oph Tube de 10 Cr. g	65%	4,18	- - -	2	
LACTEOL CPR 180	3056627	!	Cpr !Cpr Bte de 180 Cpr	NR	6,65	6,65	1	
LACTEOL-FORT GELUL 20	3220707	!	Gelule!Gelule Bte de 20 Gelule	35%	4,73	4,73	2	
LACTULOSE BIPHAR SACH 50P100 2	3263705	!	Sach !Sach Bte de 20 Sach de 15 ag	35%	4,71	4,71	76	
LACTEOL-FORT PDR SUSPBUV SACH	3307360	!	Sach !Sach Bte de 10 Sach	35%	4,73	4,73	2	
LAINO SAV MARSEIL NATUREL 150G	6254500	!	!	NR	2,30	2,30	3	
LAMALINE GELUL 16	3288332	2	Gelule!Gelule Bte de 16 Gelule	65%	2,10	2,10	8	06.03
LAMALINE SUP 10	3293876	2	Suppo !Suppo Bte de 10 Suppo	65%	3,48	3,48	5	05.04
LAMISIL 250 MG 28 COMP	3349571	2	Cr !Cr Bte de 28 Cr	65%	58,89	58,89	2	04.03
LAMISIL CR 1P100 TUB 15G	3349594	2	Cr !Cr Tube de 15 Cr g	65%	5,98	5,98	2	12.02
LANSORAN-LP GELUL 20MG 60	3234069	2	Gelule!Gelule Bte de 60 Gelule.	65%	4,25	4,25	2	06.02
LANSOYL GELEE POT 225G	3057035	!	Gelee !Gelee Pot de 225 Gelee g	NR	3,63	3,63	2	04.04
LANSOYL GELEE UNIDOSE 15G 10	3260138	!	Gelee !Gelee Bte de 10 Gelee de 15	NR	3,77	3,77	1	
LANZOR GELUL 30MG 15	3334115	2	Gelule!Gelule Bte de 15 Gelule	65%	26,54	26,54	6	
LAO-DAL LIN EMBROC POM TUB 100	3057070	!	Pos. !Pos. Derm Tube de 100 Pos. g	NR	6,07	6,07	2	
LARGACTIL CPR 25MG 50	3057118	1	Cr !Cr Bte de 50 Cr	65%	3,45	3,45	2	
LARGACTIL CPR 100MG 30	3057124	1	Cr !Cr Bte de 30 Cr	65%	5,76	5,76	1	
LARGACTIL SOL 4P100 GTT BUV30M	3057147	1	Sol. !Sol. Buv Fl de 30 Sol. ml	65%	3,80	3,80	5	
LARMES ARTIFICIART 14P1000 15M	3369651	!	Collyr!Collyre Fl de 10 Collyre ml	65%	1,48	1,48	8	
LAROXYL AMP INJ 50MG 2ML 12	3057294	1	Amp. !Amp. Inj Bte de 12 Amp. de 2 ml	65%	4,21	4,21	2	
LAROXYL CDG 25MG 60	3057302	1	Cpr !Cpr Bte de 60 Cpr	65%	4,73	4,73	2	
LAROXYL CDG 50MG 20	3057319	1	Cpr !Cpr Bte de 20 Cpr	65%	3,72	3,72	1	03.02
LAROXYL GTT BUV 40MG 20ML	3057325	1	Gtt. !Gtt. Buv Fl de 20 Gtt. ml	65%	3,77	3,77	2	02.02
LAROSCORBINE CPR 500MG CROQ 40	3294901	!	Cpr. !Cpr. Sublg Bte de 40 Cpr.	NR	5,82	5,82	1	01.02
LAROSCORBINE CPR 1G EFFERV 20	3294918	!	Cpr. !Cpr. Eff Bte de 20 Cpr.	NR	3,75	3,75	1	03.02
LASILIX CPR 40MG 20	3057348	2	Cpr !Cpr Bte de 20 Cpr	65%	2,91	2,91	93	05.02
LASILIX FAIBLE CPR 20MG 30	3215356	2	Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	65%	2,79	2,79	35	
LASILIX RETARD GELUL 60MG 30	3249237	2	Gelule!Gelule Bte de 30 Gelule	65%	5,12	5,12	5	
LASONIL POM TUB 20G	3057377	!	Pos. !Pos. Derm Tube de 20 Pos. g	35%	1,77	1,77	4	
LECITONE MAGNESIUM GELUL 60	6464048	!	!	NR	16,28	16,28	2	
LECITONE JELINES SUP/VIT GELUL6	7110588	!	Cpr !Cpr	NR	16,28	16,28	1	
LEGALON DRG 70MG 40	3164110	!	Cpr !Cpr Bte de 40 Cpr	35%	4,86	4,86	6	
LEHNING CPLEXE L52 GTT 30ML	3060327	!	!	NR	4,33	4,33	2	
LEHNING CPLEXE L72 GTT 30ML	3060333	!	!	NR	4,94	4,94	2	
LENIDERMYL CR TUB 25G	3209108	!	Cr. !Cr. Derm Tube de 25 Cr. g	NR	4,50	- - -	15	
LENITRAL GELUL 7MG 60	3239032	2	Gelule!Gelule Bte de 60 Gelule	65%	3,32	3,32	2	
LENITRAL POM PERCUT 2P100 TB80	3240905	2	Pos !Pos Tube de 80 Pos g	65%	7,29	7,29	1	

LISTE PRODUITS

ORDRE ALPHABETIQUE

édition complète

- code réappro R (Répartiteur)

Libellé du Produit	N° CIP	Lis!F.Gal.	Présentation	Rbt	PU vente	Base Rbt	St. Réel	D. Périé
!SEPTIVON-LAVRIL SOL EXT 500ML	!3129332!	!Sol.	!Sol.Us.Ext Fl de 500 Sol.	! 65%	4,76	4,76	6	
!SEPTAL SOL USAG EXT 250ML	!3292463!	!Sol.	!Sol.Us.Ext Fl de 250 Sol. ml	! 65%	3,95	3,95	6	03 02
!SER RD S/AIG H 20ML EXC	!6611041!	!	!	! NR	0,55	0,55	2	07 02
!SERC CPR 8MG 100	!3153514!	!Cpr	!Cpr Bte de 100 Cpr	! 65%	12,13	12,13	2	04 03
!SERESTA CPR 10MG 50	!3095946!	!Cpr	!Cpr Bte de 50 Cpr	! 65%	2,12	2,12	3	05 03
!SERESTA CPR 50MG 20	!3095969!	!Cr	!Cr Bte de 20 Cr	! 65%	2,94	2,94	3	
!SERCOR GELUL 300MG EF/PROL 60!	!3240087!	!Gelule!	!Gelule Bte de 60 Gelule	! 65%	19,96	19,96	2	
!SEREVENT PDR50MCG INH 4X15+DIS!	!3345768!	!Pdr.	!Pdr.Eff Bte de 60 Pdr. g	! 65%	34,36	34,36	2	
!SEREVENT AERD 25MCS INH 120DOS!	!3345780!	!Sol.	!Sol.Huile Boeb de 120 Sol. ml	! 65%	32,84	32,84	4	
!SERMION-LYOC LYOPH ORAL 10MG 3!	!3326216!	!Cpr.	!Cpr.Sublg Bte de 30 Cpr.	! 65%	11,19	11,19	30	06 03
!SERMION 10 MG GELULE	!3356387!	!Gelule!	!Gelule Bte de 30 Gelule	! 65%	10,69	10,69	58	05 03
!SERMION 5 MG 30 GEL	!3373902!	!Gelule!	!Gelule Bte de 30 Gelule	! 65%	6,75	6,75	15	12 02
!SEROPRAM CPR 20MG SECABL 28	!3383361!	!Cr	!Cr Bte de 28 Cr	! 65%	24,71	24,71	2	09 02
!SILOMAT AMP INJ 0026 2ML 5	!3096408!	!Amp.	!Amp.Inj Bte de 2 Amp. de 5 ml	! 35%	2,91	2,91	3	08 02
!SILOMAT GTT 6P100 20ML	!3096420!	!Gtt.	!Gtt.Buv Fl de 20 Gtt. ml	! 35%	2,42	2,42	3	
!SILOMAT SP 125ML	!3096437!	!Sp	!Sp Fl de 125 Sp ml	! 35%	2,32	2,32	5	
!SILOMAT CDRG 40MG 30	!3125133!	!Cpr	!Cpr Bte de 30 Cpr	! 35%	2,29	2,29	3	
!SINATUREL MOUS CHATAIN CLAIR N!	!6293405!	!	!	! NR	9,76	9,76	2	
!SINEX SOL NAS AD PULV 15ML	!3144774!	!Sol.	!Sol.Nas Fl de 15 Sol. ml	! 35%	1,75	1,75	9	
!SINTROM CPR 4MG 30	!3356430!	!Cr	!Cr Bte de 30 Cr	! 65%	2,16	2,16	3	
!SKIACOL COL 05ML	!3216290!	!Collyr!	!Collyre Fl de 1 Collyre ml	! 65%	1,65	1,65	3	07 02
!SMECTA SACH 30	!3192307!	!Sach	!Sach Bte de 30 Sach	! 65%	5,34	5,34	4	08 02
!SMECTA SACH 60	!3192313!	!Sach	!Sach Bte de 60 Sach	! 65%	8,99	8,99	3	09 02
!SMIG COUSSINET P/DENTIER 2	!6605879!	!	!	! NR	6,63	6,63	1	
!SODIUM CHL ISO-9 LAV FL 125ML!	!3057845!	!	!	! 65%	2,30	2,30	1	
!SODIUM CHL ISO-SMERAM FL 250ML!	!3065922!	!Sol	!Sol Perf de 250 Sol	! 65%	2,32	2,32	2	
!SODIUM CHL ISO-SMERAM FL 500ML!	!3065939!	!Sol	!Sol Perf de 500 Sol	! 65%	2,59	2,59	3	
!SODIUM BICARB 6IFRER BTE 250G	!3123973!	!	!	! NR	1,45	1,45	22	
!SOFRAMYCINE LOCAL FL 100MG+AMP!	!3097017!	!Amp.	!Amp.Us.Loc Bte de 1 Amp.	! 65%	3,90	3,90	3	04 03
!SOFRAMYCIN NAPHT SOL NAS AD NE!	!3097075!	!Sol.	!Sol.Nas Fl de 30 Sol. ml	! NR	3,46	3,46	1	05 02
!SOLACY GELUL 45	!3173939!	!Gelule!	!Gelule Bte de 45 Gelule	! 35%	4,62	4,62	4	06 03
!SOLIAN CPR 50MG SECABL 30	!3284452!	!Cpr	!Cpr Bte de 30 Cpr	! 65%	10,56	10,56	2	
!SOLIAN 200 MG COMP	!3343858!	!Cpr	!Cpr Bte de 30 Cpr	! 65%	26,68	26,68	2	
!SOLMUCOL GLE 100MG S/SUC SACH1!	!3315661!	!Sach	!Sach Bte de 10 Sach	! 35%	2,16	2,16	3	
!SOLMUCOL GLE 200MG S/SUC SACH3!	!3315684!	!Sach	!Sach Bte de 30 Sach	! 35%	4,97	4,97	3	
!SOLMEDROL FL INJ 40MG AMP2ML	!3097187!	!Prep.	!Prep.Lyo.Inj Bte de 1 Prep.	! 65%	2,64	2,64	20	
!SOLUCHROM SOL AQ 30ML	!3097365!	!Sol.	!Sol.Us.Ext Fl de 30 Sol.	! NR	2,52	2,52	9	12 02
!SOLUCORT ORL+AEROS FL LYD 10ML!	!3097388!	!Sol.	!Sol.Nas Fl de 10 Sol. ml	! 35%	2,33	2,33	2	11 02
!SOLUDECADRON AMP 4MG 1ML (3)SER!	!3097402!	!Amp.	!Amp.Inj Bte de 3 Amp. de 1 ml	! 65%	3,45	3,45	2	09 02
!SOLUPRED CPR 5MG EFF SOLUBL 30!	!3097520!	!Cpr.	!Cpr.Eff Bte de 30 Cpr.	! 65%	3,84	3,84	3	10 02
!SOLUBACTER SOL US EXT 150ML	!3117814!	!Sol.	!Sol.Us.Ext Fl de 150 Sol.	! 65%	2,24	2,24	2	
!SOLUBACTER SOL US EXT 400ML	!3153974!	!Sol.	!Sol.Us.Ext Fl de 400 Sol.	! 65%	4,13	4,13	2	
!SOLUMEDROL FL INJ 120MG AMP5ML!	!3155281!	!Prep.	!Prep.Lyo.Inj Bte de 1 Prep.	! 65%	5,49	5,49	2	
!SOLUPRED CPR 20NS EFF SOLUBL 2!	!3201466!	!Cpr.	!Cpr.Eff Bte de 20 Cpr.	! 65%	6,68	6,68	29	
!SOLUTRICINE VIT C PAST 72	!3231326!	!Past	!Past Bte de 72 Past	! NR	5,03	- - -	98	
!SOLUPSAN CPR 1000MG AD EFF 20	!3247847!	!Cpr.	!Cpr.Eff Bte de 20 Cpr.	! 65%	3,75	3,75	2	
SOLUPSAN CPR 500MG EFFERV 20	!3247876!	!Cpr.	!Cpr.Eff Bte de 20 Cpr.	! 65%	2,36	2,36	3	
SOLUPSAN STS 150MG	!3368611!	!Sach	!Sach Bte de 30 Sach	! 65%	2,77	2,77	15	

LISTE PRODUITS

ORDRE ALPHABETIQUE

Édition complète

- code réappro R (Répartiteur)

Libellé du Produit	N° CIP	Lis	F. Gal.	Présentation	Rbt	PU vente	Base Rbt	St. Réel	D. Périé
TUBERC MER LYD IDR 100U AMP 1	3109341	!	!		65%	3,09	3,09	3	08 02
TUBEGAZE SCHOLL N12-20M	16140340	!	!		NR	7,73	- - -	2	06 03
TULLE GRAS LUM COMPRES 10X10	3142344	!	!	Comp Coap Bte de 10 Comp	65%	3,66	3,66	3	04 02
TUSSIPAX CD RG 15	3261057	!	!	Drq Drq Bte de 15 Drq	35%	2,52	2,52	1	06 03
ULCAR CPR 16 SECABL 30	3144892	!	!	Cpr Cpr Bte de 30 Cpr	65%	8,66	8,66	10	07 03
ULCAR SUSP BUV 16 SACH 30	3328391	!	!	Sach Sach Bte de 30 Sach	65%	8,66	8,66	2	08 02
ULTRA-LEVURE LYOPH GELUL 20	31110019	!	!	Gelule Gelule Bte de 20 Gelule	35%	2,91	2,91	6	01 03
ULTRA-LEVURE LYOPH GELUL 50	3259885	!	!	Gelule Gelule Bte de 50 Gelule	35%	5,95	5,95	11	02 03
MUMULINE NPH 40U FL 10ML 1	3263591	!	!	Susp. Susp. Inj Fl de 10 Susp.	65%	9,15	9,15	7	04 03
MUMULINE PROFIL 30 40U FL 10ML	3291995	!	!	Susp. Susp. Inj Fl de 10 Susp.	65%	9,15	9,15	3	07 02
MUMULINE PROFIL 20 40U FL 10ML	3295444	!	!	Susp. Susp. Inj Fl de 10 Susp.	65%	9,15	9,15	1	08 02
MUMULINE ZINC COMPOSE 40U FL 10ML	3316749	!	!	Susp. Susp. Inj Fl de 10 Susp.	65%	9,15	9,15	2	
MUMULINE NPH 100U CART 1,5ML 5	3338171	!	!	Susp. Susp. Inj Bte de 5 Susp. de 1	65%	17,29	113,40	3	
MUMULINE RAPIDE 100U CART 1,5ML	3338188	!	!	Sol. Sol. Inj Bte de 5 Sol. de 1	65%	17,29	17,29	2	
MUN-ALFA CAPS 0,25MCS 30	3232426	!	!	Caps Caps Bte de 30 Caps	65%	7,39	7,39	3	
MUN-ALFA CAPS 1MCS 30	3232432	!	!	Caps Caps Bte de 30 Caps	65%	14,88	14,88	3	
MUNILET SUPERLITE LANCET RECH 20	6669164	!	!		65%	21,34	21,34	2	
MURBANYL GELUL 5MG 30	3172390	!	!	Gelule Gelule Bte de 30 Gelule	65%	1,95	1,95	6	
MURBANYL 10	3181373	!	!	Cr Cr Bte de 30 Cr	65%	3,93	3,93	5	04 03
MURBANYL CPR 20MG SECABL 30	3252073	!	!	Gelule Gelule Bte de 30 Gelule	65%	5,52	5,52	4	01 03
MURGO ELAST BDE 1MX6CM	3130051	!	!		NR	2,71	2,71	22	
MURGO TRANSP 48 PANS ASS BTE	3268594	!	!		NR	4,57	4,57	1	
MURGO-COR PANS CORICIDE ADH 14	3301009	!	!		NR	3,13	3,13	3	
MURGO HYPO PANS 20 ASS BTE	6387299	!	!		NR	3,58	3,58	7	
MURGO DOIGT PANS 15 ASS BTE	6420281	!	!		NR	3,89	3,89	6	
MURGODERM 3MX5CM	7001416	!	!		65%	2,32	2,32	3	
MURGODERM 3MX10CM	7001422	!	!		65%	4,73	2,70	2	
MURGOFROID SPRAY REFRIGER 400ML	7081645	!	!		NR	14,48	- - -	2	
MURRIAGE CU ZN	6414777	!	!		NR	7,07	7,07	2	08 02
MURIDOX BLE P/SOL BUV 36 SACH	3328238	!	!	Sach Sach Bte de 1 Sach	65%	11,97	11,97	1	06 03
MURION CPR 2,5MG 30	3331246	!	!	Cpr Cpr Bte de 30 Cpr	35%	11,62	11,62	2	03 03
MURISPAS CPR 200MG PELLIC 42	3263409	!	!	Cpr Cpr Bte de 42 Cpr	35%	6,72	6,72	3	04 03
MUTEPLEX AMP BUV 2MG 2ML 12	3110829	!	!	Amp. Amp. Buv Bte de 12 Amp. de 2 ml	65%	3,34	3,34	19	
MUTROBESTAN CAPS 100MG 30	3232751	!	!	Caps Caps Bte de 30 Caps	65%	7,33	7,33	7	
MUVEDOSE AMP BUV 100 000U 2ML	3322218	2	!	Amp. Amp. Buv Bte de 1 Amp. de 2 ml	65%	1,81	1,81	4	
MUVELINE COL 10ML	3110864	!	!	Collyr Collyre Fl de 10 Collyre ml	NR	5,12	5,12	4	
MUVESTEROL VIT A-D-E-C GTT 20ML	3110870	!	!	Gtt. Gtt. Buv Fl de 20 Gtt. ml	NR	2,29	2,29	2	
MUVESTEROL D SOL BUV 20ML	3320892	!	!	Sol. Sol. Buv Fl de 20 Sol. ml	65%	1,75	1,75	8	
MUVIMAG-B6 AMP BUV 10ML 20	3289679	!	!	Amp. Amp. Buv Bte de 20 Amp. de 10 ml	35%	3,75	3,75	5	
VAC TETAN MER ADS TETAVAX SER	3104674	!	!	Amp. Amp. Ser Nc I de 1 Amp.	65%	2,87	2,87	2	
VAC T-POLIO MERIEUX SER 05ML	3135255	!	!	Amp. Amp. Ser Nc I de 1 Amp.	65%	5,66	5,66	2	
VAC DT-POLIO MERIEUX SER 05ML	3135433	!	!	Amp. Amp. Ser Nc I de 1 Amp.	65%	6,54	6,54	7	
VADILEX CD RG 20MG 30	3228672	2	!	Cpr Cpr Bte de 30 Cpr	65%	9,02	9,02	4	
VAGOSTABYL CD RG 40	3111148	!	!	Drq Drq Bte de 40 Drq	65%	2,87	2,87	7	
VALDA PAST BTE NORM METAL 50	3299695	!	!	Past Past Bte de 50 Past	NR	3,34	3,34	14	
VALDA PAST S/SUCR BTE METAL 50	3340587	!	!	Past Past Bte de 50 Past	NR	3,92	3,92	6	
VALIUM CPR 10MG 30	3111272	!	!	Cr Cr Bte de 30 Cr	65%	2,47	2,47	3	
VALIUM CPR 5MG 40	3111289	!	!	Cr Cr Bte de 40 Cr	65%	1,80	1,80	4	
VARNOLINE CPR 1X21	3254971	!	!	Cpr Cpr Bte de 21 Cpr	NR	7,67	7,67	2	
VARNOLINE CPR 3X21	3254988	!	!	Cpr Cpr Bte de 63 Cpr	NR	22,70	22,70	3	

ANNEXE 3

(à rendre avec la copie)

TABLEAU RÉCAPITULATIF À COMPLÉTER

Nom du produit	Taux Rembours	P.U.	Quantité à délivrer pour ordonnance	Quantité à commander pour approvisionner l'ordonnance	Quantité à retourner	Motif

C.A.P.

Spécialité : **EMPLOYÉ EN PHARMACIE**

Code Spécialité :

Durée :
1h30

Session
2002

Épreuve : **Approvisionnement d'une ordonnance**

N° Sujet : **02-182**

Coefficient:
3

Folio
7/9



N° 11389*01

joindre la prescription
sauf si renouvellementfeuille de soins
pharmacien ou fournisseur
(Art. R 161.40 et suivants du code de la sécurité sociale)

Annexe 4

date d'élaboration

bénéficiaire des soins et assuré(e) (*)

● bénéficiaire des soins (les nom et prénom du patient sont obligatoirement remplis par le pharmacien ou le fournisseur)

nom-prénom (suivi s'il y a lieu du nom d'usage)

numéro d'immatriculation (*)

(si celui-ci ne vous a pas été communiqué, remplissez la ligne suivante)

date de naissance du bénéficiaire des soins

en cas de dispense d'avance des frais
code organisme
de rattachement

rang de naissance, si jumeaux

● assuré (à remplir si le bénéficiaire des soins n'est pas l'assuré)

nom-prénom (suivi s'il y a lieu du nom d'usage)

numéro d'immatriculation

● adresse à préciser uniquement en cas de changement définitif ou en cas de changement d'organisme d'assurance maladie

pharmacien ou fournisseur

● identification du pharmacien ou du fournisseur

prescripteur

n° d'identification

nom

prestation ou traitement prescrit le

entente préalable du

conditions de prise en charge du bénéficiaire des soins (à remplir par le pharmacien ou le fournisseur)

RISQUE:

maladie exonération du ticket modérateur : non oui (si oui, cochez une case de la ligne suivante)soins en rapport avec ALD soins en rapport avec KS=50 soins en rapport avec action de prévention autre accident causé par un tiers non oui date soins en rapport avec art. L 115 AT/MP numéro ou date

produits et prestations délivrés (à remplir par le pharmacien ou le fournisseur)

tarification détaillée (*)

Code CIP	Designation	QU P.u.	PU Pub	Base	Total	Tx Remb

Nombre de vignettes:

Nombre de produits:

coller les vignettes des
médicaments ou
les étiquettes du TIPS
dans l'ordre de la
prescription

Casse N°

part SS:

Mutuelle N°

part Mut:

Assuré

règlement (*) (à remplir par le pharmacien ou le fournisseur)

MONTANT TOTAL
en francsMONTANT TOTAL
en eurosl'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire l'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire signature du pharmacien
et du fournisseursignature de
l'assuré(e)absence de
signature

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art. L 377-1 et L 471-3 du Code de la Sécurité Sociale, 441-1 du Code Pénal). Les informations figurant sur cette feuille, y compris le détail des actes et des prestations servies, sont destinées à votre organisme d'assurance maladie aux fins de remboursement et de contrôle. En application de la loi du 6 janvier 1978, vous pouvez obtenir communication des informations vous concernant et, le cas échéant, leur rectification en vous adressant auprès de votre organisme d'assurance maladie.

(*) voir notice au verso

IMP. COSTE AUBENAS - Tél. 04 75 89 05 40

S 3115d

C.A.P.

Spécialité : EMPLOYÉ EN PHARMACIE
Épreuve : Approvisionnement d'une ordonnance

N° Sujet : 02-182

Session : 2002
Folio : 8/9

ANNEXE 5



ATTESTATION DE DROITS A L'ASSURANCE MALADIE

C.P.A.M. de **Tourcoing**
 6 rue Rémy COGHE - BP 769 - 59065 **Tourcoing**

Centre expéditeur
 51, Boulevard de Valmy - 59663 VILLENEUVE D'ASCQ Cedex

Mademoiselle Marie Poulain
10 rue des Ecoles
59700 Marcq en Baroeul

Je vous adresse l'attestation précisant vos droits aux prestations de l'Assurance Maladie.
 Elle vous indique les informations contenues dans votre carte VITALE.
 Gardez-la précieusement.
 Elle pourra vous être utile dans les mois qui viennent, le temps que votre carte VITALE
 vous soit adressée ou qu'elle soit utilisable chez les professionnels de santé.

Numéro d'Agent : 54321/0

Organisme d'affiliation 01 598 805 8 TOURCOING	N° d'immatriculation de l'assuré 2 83 09 59 350 514 54		
BENEFICIAIRE(S) Poulain Marie		NE(S) LE 27 09 1983	Droits jusqu'au 31/12/2003
			100 % jusqu'au XXXXXXXXXX

CENTRE : 598 - Tél. : 03.20.11.41.00

Immatriculation XXXXXXXXXX 10 07/09/2003	Caisse de prestations XXXXXXXXXX
Code gestion 1	Code gestion 2

Si les informations ci-dessus sont incomplètes ou erronées,
 merci de contacter votre Centre de Paiement.

Poulain ← Signature de l'assuré confirmant l'exactitude des informations fournies

Signature de l'agent + cachet de l'établissement

Carte valable à compter du **27/01/2002** ← Toute «Carte d'assuré social» antérieure est à détruire

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous pouvez demander la rectification des informations vous concernant auprès de votre Caisse Primaire. Nul ne peut prendre connaissance des informations contenues dans votre carte sans votre consentement.