

# APPROVISIONNEMENT D'UNE ORDONNANCE

Le document **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 code 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. **5 points**

2. de calculer d'une façon détaillée les quantités à délivrer : **5 points**

3. Compléter le tableau **annexe 5** sachant que : **20 points**

\* si un produit ne peut être délivré pour différents motifs tous les produits en stock présentent la même anomalie.

\* les quantités à commander correspondent à l'approvisionnement de l'ordonnance uniquement.

4. Etablir la facture subrogatoire **annexe 4** en utilisant les renseignements portés sur la Carte de l'assuré. La C.G.I.S. prend en charge la totalité du ticket modérateur.

**30 points**

**NB :** Documents à rendre avec votre copie :

**Annexe 5** – tableau récapitulatif

**Annexe 4** – facture subrogatoire

**C.A.P.**

Spécialité : **EMPLOYÉ EN PHARMACIE**

Code Spécialité :

Durée :  
**1h30**

Session  
**2003**

Épreuve : **Approvisionnement d'une ordonnance**

N° Sujet : **02-181.**

Coefficient:  
**3**

Folio  
**1 / 13**

# ANNEXE 1

## LISTE PRODUITS

Page 1

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.Périmé
COMFEEL+ PLAQOPAQ 3290 10X10	117189041!	!	!Cpr !Cpr	! 65%	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!	!	!	! 65%	2,93!	2,93!	6 !	
COMPRESSES ST 30X30 GIPHAR	!6551907!	!	!	! 65%	1,65!	1,65!	75 !	
COMPRESSES STER GIPHAR 40X40	!6551913!	!	!	! 65%	2,93!	2,93!	107 !	
CONTALAX CDRG 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	! 35%	1,83!	1,83!	3 !	
COQUELUSEDAL SUP ENF 12	!3025526!	2 !	!Suppo !Suppo Bte de 12 Suppo	! 35%	2,09!	2,09!	2 !	
COQUELUSEDAL PARACET SUP ENF	!13289521!	!	!Suppo !Suppo Bte de 12 Suppo	! 35%	2,38!	2,38!	2 !	
COQUELUSEDAL PARACET SUP BB 12	!3289538!	!	!Suppo !Suppo Bte de 12 Suppo	! 35%	1,98!	1,98!	3 !	
CORPAINÉ 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	! 65%	11,17!	11,17!	2 !	
CORDARONE CPR 200MG 30	!3025650!	2 !	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 65%	16,43!	16,43!	6 !	
CORDITRINE GELUL 6MS 60	!3224378!	2 !	!Gelule!Gelule Bte de 60 Gelule	! 65%	2,91!	2,91!	2 !	
CORDIUM CPR 100MG 30	!3232573!	1 !	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 65%	8,37!	8,37!	3 !	
CORDIUM CPR 100MG 90	!3232596!	1 !	!Cpr !Cpr Bte de 90 Cpr	! 65%	19,94!	19,94!	3 !	
CORDIPATCH D/TRANSD 10MG/24H 3!	!3295869!	2 !	!Fans !Fans Bte de 30 Fans	! 65%	15,43!	15,43!	2 !	
CORDIPATCH D/TRANSD 5MG/24H 30!	!3295881!	2 !	!Fans !Fans Bte de 30 Fans	! 65%	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	! 65%	6,46!	6,46!	3 !	07 02
CORIPEL CORS BANDELET 12	!3251300!	!	!Fans !Fans Bte de 12 Fans	! NR !	3,55!	3,55!	1 !	08 02
CORTANCYL CPR 1MG 30	!3025897!	1 !	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 65%	2,55!	2,55!	2 !	05 03
CORTANCYL CPR 5MG 30	!3025905!	1 !	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 65%	4,02!	4,02!	9 !	03 03
CORTANCYL CPR 20MG 20	!3328385!	1 !	!Cpr !Cpr Bte de 20 Cpr	! 65%	6,57!	6,57!	9 !	04 03
CORVASAL CPR 2MG SECABL 90	!3241106!	1 !	!Cr !Cr Bte de 90 Cr	! 65%	12,20!	12,20!	17 !	06 03
CORVASAL CPR 4MG 30	!3303592!	1 !	!Cr !Cr Bte de 30 Cr	! 65%	7,93!	7,93!	57 !	04 03
COT DIV CARREDOUX NEOTRICO 40	!7153600!	!	!Cpr !Cpr	! NR !	4,22!	4,22!	1 !	06 03
COVATINE CPRS 45	!3372251!	2 !	!Cpr !Cpr Bte de 45 Cpr	! 65%	3,38!	3,38!	2 !	
COZAAR 28 COMP 50 MG	!3385242!	1 !	!Cr !Cr Bte de 28 Cr	! 65%	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	! 65%	25,54!	25,54!	5 !	
CRINERCE 1 0,75M 15MM 3/8 TRI	!6052831!	!	!	! 65%	2,74!	2,29!	2 !	
CRINERCE 2 0,75M 15MM 3/8 TRI	!6169935!	!	!	! 65%	2,59!	2,29!	1 !	
CRINERCE 1,5 0,75M 15MM 3/8 TRI	!6235276!	!	!	! 65%	2,59!	2,29!	3 !	
CRISTOFAL COL 10ML	!3000704!	!	!Collyr!Collyre Fl de 10 Collyre ml	! 65%	1,54!	1,54!	3 !	
CRIMOPTIC COL 5ML	!3267011!	2 !	!Collyr!Collyre Fl de 5 Collyre ml	! 65%	4,38!	4,38!	3 !	
CRYOFUORANE LIQ AERO 70ML	!3027063!	!	!Sol. !Sol.Us.Ext Bomb de 70 Sol.	! 65%	3,55!	3,55!	2 !	
CUTACNYL LOTDERM 5P100 36G/40M!	!3239888!	2 !	!Lot. !Lot.Derm Fl de 40 Lot. ml	! 65%	2,74!	2,74!	2 !	
CUTACNYL GEL DERM 2,5P100 TB40!	!3273112!	2 !	!Gel !Gel Tube de 40 Gel g	! 65%	2,93!	2,93!	2 !	05 02
CUTACNYL GEL DERM 10P100 TB 40!	!3281259!	2 !	!Gel !Gel Tube de 40 Gel g	! 65%	3,03!	3,03!	3 !	04 03
CUTACNYL GEL DERM 5P100 TUB 40!	!3282565!	2 !	!Gel !Gel Tube de 40 Gel g	! 65%	3,03!	3,03!	2 !	03 03
CUTERPEL GEL DERM TUB 56	!3156843!	1 !	!Pow. !Pow.Derm Tube de 5 Pow. g	! 65%	3,84!	3,84!	3 !	01 03
CYCLOTERIAM CPR 30	!3186086!	2 !	!Cr !Cr Bte de 30 Cr	! 65%	6,43!	6,43!	11 !	03 03
CYCLEANE 30 CPR 1X21	!3273503!	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 !	
CYCLD-3 CR TUB 100G	!3284966!	!	!Cr !Cr Tube de 100 Cr g	! 35%	5,46!	5,46!	2 !	
CYCLD-3 FORT GELUL 30	!3303830!	!	!Gelule!Gelule Bte de 30 Gelule	! 35%	7,50!	7,50!	7 !	

**C.A.P.**

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

N° Sujet : 02-181

Session : 2003  
Folio : 2/13

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. Périod
!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 mg	! 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
!KLOGEST 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 AVDINE SPRAY 15	!7151498!	!	!	!Cpr !Cpr	! NR	8,40	8,40	1	!
!KORÉC 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 BEL OPHT TUB 10G	!3352113!	!	!	!Cr. !Cr. Dph 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	!23263705!	!	!	!Sach !Sach Bte de 20 Sach de 15 mg	! 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. Ders 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 CDRG 25MG 60	!3057302!	1	!	!Cpr !Cpr Bte de 60 Cpr	! 65%	4,73	4,73	2	!
!LAROXYL CDRG 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 16 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. Ders Tube de 20 Pos. g	! 35%	1,77	1,77	4	!
!LECITONE MAGNESIUM GELUL 60	!6464048!	!	!	!	! NR	16,28	16,28	2	!
!LECITONE JEUNES SUP/VIT GELUL6	!7110586!	!	!	!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	!
!LENIDERHYL CR TUB 25G	!3209108!	!	!	!Cr. !Cr. Ders Tube de 25 Cr. g	! NR	4,50	---	15	!
!LENITRAL GELUL 7MG5 60	!3235032!	2	!	!Gelule!Gelule Bte de 60 Gelule	! 65%	3,32	3,32	2	!
!LENITRAL POM PERCUT 2P100 TB80	!3240905!	2	!	!Pos !Pos Tube de 60 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.	!Sol.Us.Ext Fl de 500 Sol.	! 65%	4,76	4,76	6	!05 03
SEPTAL SOL USAG EXT 250ML	!3292463!	!Sol.	!Sol.	!Sol.Us.Ext Fl de 250 Sol. ml	! 65%	3,95	3,95	6	!03 02
SER BD S/AIG H 20ML EXC	!6611041!	!	!		! NR	0,55	0,55	2	!07 02
SERC CPR 8MG 100	!3153514!	! 1	!Cpr	!Cpr Bte de 100 Cpr	! 65%	12,13	12,13	2	!04 03
SERESTA CPR 10MG 50	!3095946!	! 1	!Cpr	!Cpr Bte de 50 Cpr	! 65%	2,12	2,12	3	!05 03
SERESTA CPR 50MG 20	!3095969!	! 1	!Cr	!Cr Bte de 20 Cr	! 65%	2,94	2,94	3	!05 03
SERECOR GELUL 300MG EF/PROL 60!	!3240087!	! 1	!Gelule!	!Gelule Bte de 60 Gelule	! 65%	19,96	19,96	2	
SEREVENT PDR50MCG INH 4X15+DIS!	!3345768!	! 1	!Pdr.	!Pdr.Eff Bte de 60 Pdr. g	! 65%	34,36	34,36	2	
SEREVENT AERO 25MCS INH 120DOS!	!3345780!	! 1	!Sol.	!Sol.Huile Bozb de 120 Sol. ml	! 65%	32,84	32,84	4	
SERMION-LYOC LYOPH DRAL 10MG 3!	!3326216!	! 2	!Cpr.	!Cpr.Sublig Bte de 30 Cpr.	! 65%	11,19	11,19	30	!06 03
SERMION 10 MG GELULE	!3356397!	! 2	!Gelule!	!Gelule Bte de 30 Gelule	! 65%	10,69	10,69	58	!05 03
SERMION 5 MG 30 GEL	!3373902!	! 2	!Gelule!	!Gelule Bte de 30 Gelule	! 65%	6,75	6,75	15	!12 02
SEROPRAM CPR 20MG SECABL 28	!3383361!	! 1	!Cr	!Cr Bte de 28 Cr	! 65%	24,71	24,71	2	!09 02
SILOMAT AMP INJ (026 2ML 5	!3096408!	! 2	!Amp.	!Amp.Inj Bte de 2 Amp. de 5 ml	! 35%	2,91	2,91	3	!08 02
SILOMAT GTT 6P100 20ML	!3096420!	! 2	!Gtt.	!Gtt.Buv Fl de 20 Gtt. ml	! 35%	2,42	2,42	3	
SILOMAT SP 125ML	!3096437!	! 2	!Sp	!Sp Fl de 125 Sp ml	! 35%	2,32	2,32	5	
SILOMAT CDRG 40MG 30	!3125133!	! 2	!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 MULV 15ML	!3144774!	! 2	!Sol.	!Sol.Nas Fl de 15 Sol. ml	! 35%	1,75	1,75	9	
SINTROM CPR 4MG 30	!3356430!	! 1	!Cr	!Cr Bte de 30 Cr	! 65%	2,16	2,16	3	
SKIACOL COL 05ML	!3216290!	! 1	!Collyr!	!Collyre Fl de 1 Collyre ml	! 65%	1,65	1,65	3	!07 02
SMECTA SACH 30	!3192307!	! 1	!Sach	!Sach Bte de 30 Sach	! 65%	5,34	5,34	4	!08 02
SMECTA SACH 60	!3192313!	! 1	!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-SHERAM FL 250ML!	!3065922!	! 1	!Sol	!Sol Perf de 250 Sol	! 65%	2,32	2,32	2	
SODIUM CHL ISO-SHERAM FL 500ML!	!3065939!	! 1	!Sol	!Sol Perf de 500 Sol	! 65%	2,59	2,59	3	
SODIUM BICARB BIFRER BTE 250G	!3123973!	!	!		! NR	1,45	1,45	22	
SOFRAMYCINE LOCAL FL 100MG+AMP!	!3097017!	! 1	!Amp.	!Amp.Us.Loc Bte de 1 Amp.	! 65%	3,90	3,90	3	!04 03
SOFRAMYCIN NAPHT SOL NAS AD NE!	!3097075!	! 2	!Sol.	!Sol.Nas Fl de 30 Sol. ml	! NR	3,46	3,46	1	!05 02
OLACY GELUL 45	!3173959!	! 1	!Gelule!	!Gelule Bte de 45 Gelule	! 35%	4,62	4,62	4	!06 03
OLIAN CPR 50MG SECABL 30	!3284452!	! 1	!Cpr	!Cpr Bte de 30 Cpr	! 65%	10,56	10,56	2	
OLIAN 200 MG COMP	!3343858!	! 1	!Cpr	!Cpr Bte de 30 Cpr	! 65%	26,68	26,68	2	
OLMUCOL GLE 100MG S/SUC SACH!	!3315661!	! 1	!Sach	!Sach Bte de 10 Sach	! 35%	2,16	2,16	3	
OLMUCOL GLE 200MG S/SUC SACH3!	!3315684!	! 1	!Sach	!Sach Bte de 30 Sach	! 35%	4,97	4,97	3	
OLUMEDROL FL INJ 40MG AMP2ML	!3097187!	! 1	!Prep.	!Prep.Lyo.Inj Bte de 1 Prep.	! 65%	2,64	2,64	20	
OLUCHROM SOL AQ 30ML	!3097365!	! 1	!Sol.	!Sol.Us.Ext Fl de 30 Sol.	! NR	2,52	2,52	9	!12 02
OLUCORT ORL+EROS FL LYO 10ML!	!3097388!	! 1	!Sol.	!Sol.Nas Fl de 10 Sol. ml	! 35%	2,33	2,33	2	!11 02
OLUDECADRON AMP 4MG 1ML(3)SER!	!3097402!	! 1	!Amp.	!Amp.Inj Bte de 3 Amp. de 1 ml	! 65%	3,45	3,45	2	!09 02
OLUFRED CPR 5MG EFF SOLUBL 30!	!3097520!	! 1	!Cpr.	!Cpr.Eff Bte de 30 Cpr.	! 65%	3,84	3,84	3	!10 02
OLUBACTER SOL US EXT 150ML	!3117814!	! 1	!Sol.	!Sol.Us.Ext Fl de 150 Sol.	! 65%	2,24	2,24	2	
OLUBACTER SOL US EXT 400ML	!3153974!	! 1	!Sol.	!Sol.Us.Ext Fl de 400 Sol.	! 65%	4,13	4,13	2	
OLUMEDROL FL INJ 120MG AMP5ML!	!3155281!	! 1	!Prep.	!Prep.Lyo.Inj Bte de 1 Prep.	! 65%	5,49	5,49	2	
OLUFRED CPR 20MS EFF SOLUBL 2!	!3201466!	! 1	!Cpr.	!Cpr.Eff Bte de 20 Cpr.	! 65%	6,68	6,68	29	
OLUTRICINE VIT C PAST 72	!3231326!	! 1	!Past	!Past Bte de 72 Past	! NR	5,03	- - -	98	!10 02
OLUPSAN CPR 1000MG AD EFF 20	!3247847!	! 1	!Cpr.	!Cpr.Eff Bte de 20 Cpr.	! 65%	3,75	3,75	2	
OLUPSAN CPR 500MG EFFERV 20	!3247876!	! 1	!Cpr.	!Cpr.Eff Bte de 20 Cpr.	! 65%	2,36	2,36	3	!10 01
OLUPSAN STS 160MG	!3366611!	! 1	!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. Périod
TUBERC MER LYD IDR 1000 AMP 1	!3109341!	!	!		! 65%	3,09!	3,09!	3!	08 02
TUBEGAZE SCHOLL N12-20M	!6140340!	!	!		! NR!	7,73!	- - -!	2!	06 03
TULLE GRAS LUM COMPRES 10X10 1	!3142344!	!	!	!Comp !Coop Bte de 10 Comp	! 65%	3,66!	3,66!	3!	04 02
TUSSIFAX CDRG 15	!3281057!	!	!	!Drg !Drg Bte de 15 Drg	! 35%	2,52!	2,52!	1!	06 03
TULCAR CPR 16 SECABL 30	!3144892!	!	!	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 65%	8,66!	8,66!	10!	07 03
TULCAR 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	!3110019!	!	!	!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
UMULINE NFH 40U FL 10ML 1	!3263591!	!	!	!Susp. !Susp. Inj Fl de 10 Susp.	! 65%	9,15!	9,15!	7!	04 03
UMULINE PROFIL 30 40U FL 10ML	!3291995!	!	!	!Susp. !Susp. Inj Fl de 10 Susp.	! 65%	9,15!	9,15!	3!	07 02
UMULINE PROFIL 20 40U FL 10ML	!3295444!	!	!	!Susp. !Susp. Inj Fl de 10 Susp.	! 65%	9,15!	9,15!	1!	08 02
UMULINE ZINC COMPOSE 40U FL10M	!3316749!	!	!	!Susp. !Susp. Inj Fl de 10 Susp.	! 65%	9,15!	9,15!	2!	
UMULINE NFH 100U CART 1,5ML 5	!3338171!	!	!	!Susp. !Susp. Inj Bte de 5 Susp. de 1	! 65%	17,29!	113,40!	3!	
UMULINE RAPIDE 100U CART1,5ML	!3338188!	!	!	!Sol. !Sol. Inj Bte de 5 Sol. de 1	! 65%	17,29!	17,29!	2!	
UN-ALFA CAPS 0,25MG 30	!3232426!	!	!	!Caps !Caps Bte de 30 Caps	! 65%	7,39!	7,39!	3!	
UN-ALFA CAPS 1MG 30	!3232432!	!	!	!Caps !Caps Bte de 30 Caps	! 65%	14,88!	14,88!	3!	
UNILET SUPERLITE LANCET RECH20	!6669164!	!	!		! 65%	21,34!	21,34!	2!	
URBANYL GELUL 5MG 30	!3172380!	!	!	!Gelule!Gelule Bte de 30 Gelule	! 65%	1,95!	1,95!	6!	
URBANYL 10	!3181373!	!	!	!Cr !Cr Bte de 30 Cr	! 65%	3,93!	3,93!	5!	04 03
URBANYL CPR 20MG SECABL 30	!3252073!	!	!	!Gelule!Gelule Bte de 30 Gelule	! 65%	5,52!	5,52!	4!	01 03
URGO ELAST BDE 1MX6CM	!3130051!	!	!		! NR!	2,71!	2,71!	22!	
URGO TRANSP 48 PANS ASS BTE	!3268594!	!	!		! NR!	4,57!	4,57!	1!	
URGO-COR PANS CORICIDE ADH 14	!3301009!	!	!		! NR!	3,13!	3,13!	3!	
URGO HYPO PANS 20 ASS BTE	!6387299!	!	!		! NR!	3,58!	3,58!	7!	
URGO DOIST PANS 15 ASS BTE	!6420281!	!	!		! NR!	3,89!	3,89!	6!	
URGODERM 3MX5CM	!7001416!	!	!		! 65%	2,32!	2,32!	3!	
URGODERM 3MX10CM	!7001422!	!	!		! 65%	4,73!	2,70!	2!	
URGOFROID SPRAY REFRIGER 400ML	!7081645!	!	!		! NR!	14,48!	- - -!	2!	
URIMAGE CU ZN	!6414777!	!	!		! NR!	7,07!	7,07!	2!	08 02
URIDOZ GLE P/SOL BUV 36 SACH	!3328236!	!	!	!Sach !Sach Bte de 1 Sach	! 65%	11,97!	11,97!	1!	06 03
URION CPR 2,5MG 30	!3331246!	!	!	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 35%	11,62!	11,62!	2!	03 03
URISPAS CPR 200MG PELLIC 42	!3263409!	!	!	!Cpr !Cpr Bte de 42 Cpr	! 35%	6,72!	6,72!	3!	04 03
URTEPLEX AMP BUV 2MG 2ML 12	!3110829!	!	!	!Amp. !Amp. Buv Bte de 12 Amp. de 2 ml	! 65%	3,34!	3,34!	19!	
UROSTESTAN CAPS 100MG 30	!3232751!	!	!	!Caps !Caps Bte de 30 Caps	! 65%	7,33!	7,33!	7!	
URVEDDSE AMP BUV 100 000U 2ML	!3322218!	!	!	!Amp. !Amp. Buv Bte de 1 Amp. de 2 ml	! 65%	1,81!	1,81!	4!	
URVELINE COL 10ML	!3110864!	!	!	!Collyr!Collyre Fl de 10 Collyre ml	! NR!	5,12!	5,12!	4!	
URVESTEROL VIT A-D-E-C GTT 20ML	!3110870!	!	!	!Gtt. !Gtt. Buv Fl de 20 Gtt. ml	! NR!	2,29!	2,29!	2!	
URVESTEROL D SOL BUV 20ML	!3320892!	!	!	!Sol. !Sol. Buv Fl de 20 Sol. ml	! 65%	1,75!	1,75!	8!	
URVIMAG-B6 AMP BUV 10ML 20	!3289679!	!	!	!Amp. !Amp. Buv Bte de 20 Amp. de 10 ml	! 35%	3,75!	3,75!	5!	
URAC TETAN MER ADS TETAVAX SER	!3104674!	!	!	!Amp. !Amp. Ser Nc I de 1 Amp.	! 65%	2,87!	2,87!	2!	
URAC T-POLIO MERIEUX SER 05ML	!3135255!	!	!	!Amp. !Amp. Ser Nc I de 1 Amp.	! 65%	5,66!	5,66!	2!	
URAC DT-POLIO MERIEUX SER 05ML	!3135433!	!	!	!Amp. !Amp. Ser Nc I de 1 Amp.	! 65%	6,54!	6,54!	7!	
URADILEX CDRG 20MG 30	!3228672!	!	!	!Cpr !Cpr Bte de 30 Cpr	! 65%	9,02!	9,02!	4!	
URAGOSTABYL CDRG 40	!3111148!	!	!	!Drg !Drg Bte de 40 Drg	! 65%	2,87!	2,87!	7!	
URALDA PAST BTE NORM METAL 50	!3299695!	!	!	!Past !Past Bte de 50 Past	! NR!	3,34!	3,34!	14!	
URALDA PAST S/SUCR BTE METAL 50	!3340587!	!	!	!Past !Past Bte de 50 Past	! NR!	3,92!	3,92!	6!	
URALIUM CPR 10MG 30	!3111272!	!	!	!Cr !Cr Bte de 30 Cr	! 65%	2,47!	2,47!	3!	
URALIUM CPR 5MG 40	!3111289!	!	!	!Cr !Cr Bte de 40 Cr	! 65%	1,80!	1,80!	4!	
URARNDLINE CPR 1X21	!3254971!	!	!	!Cpr !Cpr Bte de 21 Cpr	! NR!	7,67!	7,67!	2!	
URARNDLINE CPR 3X21	!3254988!	!	!	!Cpr !Cpr Bte de 63 Cpr	! NR!	22,70!	22,70!	3!	

# ANNEXE 2

**Docteur J-E ESQUELISSE**

59 1 11613 2  
86 rue Pasteur  
59119 WAZIERS  
Tél. : 03.20.36.90.05

Consultations de 14h à 17h

Sauf Jeudi et Samedi  
Jeudi 15h à 17h  
Samedi 11h à 12h

*Le 03-06-2002*

*M. Philippe Leclercq*  
80 kg

- LASILIX            40 mg : un comprimé le matin *Q.S.P.*            1 mois
  
- SERESTA            50 mg : un si besoin en cas d'insomnie *Q.S.P.*            1 mois
  
- SOLUPSAN            comprimé 500 mg            4 boîtes
  
- SOLUTRICINE Vitamine C            1 boîte
  
- SEPTIVON            sol 500 ml            1 flacon
  
- Compresses stériles 30 x 30            2 boîtes

**C.A.P.**

Spécialité : **EMPLOYÉ EN PHARMACIE**

Code Spécialité :

Durée :  
**1h30**

Session  
**2003**

Épreuve : **Approvisionnement d'une ordonnance**

N° Sujet : **02-181.**

Coefficient:  
**3**

Folio  
**6 / 13**

# ANNEXE 3



Assurance Maladie  
Des Professions Indépendantes

**ORGANISME CONVENTIONNÉ EXPÉDITEUR**

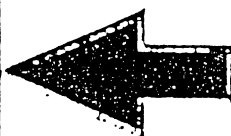
CPAM  
rue Nationale  
LILLE

Monsieur Jean-Claude LECLERCQ  
34, rue Charles Bourseuil  
59500 DOUAI

**carte d'assurance maladie**

**Voici VITALE**  
votre nouvelle carte  
d'assuré social

Vous l'utiliserez prochainement dans  
vos relations avec les professionnels  
de santé.



Une attestation vous est également remise. GARDEZ LA PRÉCIEUSEMENT, elle vous sera utile tant que votre carte VITALE n'est pas utilisable partout. Si vous constatez que les informations mentionnées sont incomplètes ou inexactes, veuillez prévenir votre organisme conventionné.

ORGANISME GESTIONNAIRE	IMMATRICULATION	CAISSE	EDITEE LE
CPAM LILLE 59003	1 49 07 59 654 117	CMR DU NORD (96) 270 RUE NATIONALE 59800 LILLE	28/01/02
REGIME COMPLEMENTAIRE	CODE GESTION	DROITS OUVERTS JUSQU'AU	
C.G.I.S -	N1	ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (1)	REGIME COMPLEMENTAIRE (2)
BENEFICIAIRE (S)	NE (E) / LE	REGIME OBLIG	REGIME COMPLEMENTAIRE
LECLERCQ Jean Claude	13/07/49	31/12/03	31/12/03 59025155 X X X X
LECLERCQ Jean-François	13/08/55	31/12/03	31/12/03 59025155 X X X X
LECLERCQ Philippe	17/09/79	31/12/03	31/12/03 59025155 X X X X

**C.A.P.**

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

N° Sujet : 02-181

Session : 2003  
Folio : 7/13



N° 11389\*01

ministère de la Santé et de la Prévoyance

feuille de soins

Annexe 4

feuille de soins  
(Art. R 161-49 et suivants du code de la sécurité sociale)

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)

en cas de dispense d'avance des frais

code organisme  
de rattachement

numéro d'immatriculation (\*)

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

date de naissance du bénéficiaire des soins

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)**

**ISQUE:**

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 K>=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	Désignation	QU	PU Pub	Base	Total	Tx Remb

Nombre de vignettes :

Nombre de produits :

Caisse N°

part SS:

Mutuelle N°

part Mut:

Assuré

**réglé(e) (\*) (à remplir par le pharmacien ou le fournisseur)**

**MONTANT TOTAL**  
en francs

**MONTANT TOTAL**  
en euros

l'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire

l'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire

signature du pharmacien  
et du fournisseur

signature de  
l'assuré(e)

absence de  
signature



# ANNEXE 5

## TABLEAU RÉCAPITULATIF

Nom du produit	Taux de remboursement	Stock	Quantité à retirer (périmés)	Quantité à délivrer	Quantité à commander

**Administrativement, l'ordonnance est-elle conforme ?**

<b>C.A.P.</b>	Spécialité : <b>EMPLOYÉ EN PHARMACIE</b>	Code Spécialité :	Durée : <b>1h30</b>	Session <b>2003</b>
Épreuve : <b>Approvisionnement d'une ordonnance</b>		N° Sujet : <b>02-181.</b>	Coefficient: <b>3</b>	Folio <b>9 / 13</b>