

Vous devez :

- Tarifier l'ordonnance
- Etablir une facture subrogatoire
- Compléter ce qui est possible, concernant l'entête de la facture
- Mentionner le début du N° d'immatriculation de l'assuré
- Transcrire les résultats sur la feuille récapitulative

La feuille récapitulative ainsi que la facture subrogatoire sont à rendre à la fin de l'épreuve.

ACADEMIE DE CAEN	C.A.P	Session 1999
Durée : 20 min	Feuille : 1/4	Approvisionnement d'une ordonnance et tarification
S U J E T		EMPLOYE EN PHARMACIE

Dr Jo VALDA

Médecine générale

12 Rue des Primevères

14111 LOUVIGNY

Tel 3173 58 11

N° 14 1688 680

Le 22/05/1999

Monsieur Gilbert DOUBLET

24 ans

Né le 02 / 89 dans le Calvados

- 1°) Augmentin 500 mg **comprim.**
500 mg matin et soir qs 8 jours
- 2°) Bactisubtil
2 gél 3 fois/jour qs 8 jours
- 3°) Soframeine naphthazoline
5 pulv. par jour
- 4°) Vitascorbol 500 mg 2 tubes
1 comp matin et midi
- 5°) Masser la poitrine matin et soir avec
Pommade camphrée 1 tube
- 6°) Aspegic 500 2 boites
1 à 2 sachets/prise matin et midi
- 7°) Toplexil Sp 3 flacons
1 cuil. à dessert 3 fois/jour
- 8°) Rohypnolcomp. 3 boites
1 le soir au coucher qs 1 mois

Quel est le début du N° d' immatriculation de Mr DOUBLET ?
N° à reporter sur la facture.

Compléter l'entête de la facture

★ **AUGMENTIN® 500 mg formes orales**
amoxicilline, acide clavulanique

FORMES et PRÉSENTATIONS

Comprimé pelliculé à 500 mg (blanc) : Boîte de 12.
Poudre orale à 500 mg : Sachets, boîte de 12.

LISTE I

AMM 326 591.1 (1982, révisée 96) cp a 500 mg.
325 623.7 (1982, révisée 96) sachet a 500 mg.

PRIX : 73,70 F (12 comprimés).

76,40 F (12 sachets)
Remb Sec soc à 65 %. Collect.

SmithKline Beecham

Laboratoire* Pharmaceutiques
6, esplanade Charles-de-Gaulle. 92731 Nanterre cedex
Tél : 01 46 98 46 98. Fax : 01 46 98 49 00
Information médicale :
Tél : 01 46 98 48 48. Fax : 01 46 98 48 00

★ **BACTISUBTIL®**

Bacillus cereus IP 5832

FORMES et PRÉSENTATIONS

Gélule (blanche) : Boîte de 20, sous plaquette thermoformée (PVC/ALU).

CONDITIONS PARTICULIÈRES de CONSERVATION

À l'abri de la chaleur et de l'humidité.

AMM 300 945.0 (1953, validée 1990).

PRIX : 16,70 F (20 gélules).

Remb Sec soc à 35 %. Collect.

Hôp psych de la région parisienne et AF Paris.

Exploitant : Laboratoires Cassenne.

MARION MERRELL SA

1, terrasse Bellini. 92800 Puteaux
Informations médicales et pharmaceutiques :
Tél : 01 40 81 55 00

★ **SOFRAMYCINE® NAPHAZOLINE**
framycétine, naphazoline

FORMES et PRÉSENTATIONS

Solution pour pulvérisation nasale (incoloré) : Flacon pulvérisateur (PE) souple de 30 ml (rempli à 15 ml).

COMPOSITION

	p 100 ml	p flacon
Framycétine (DCI) sulfate	1,25 g	187,5 mg
	soit 356 250 UI	128 437 UI

	50 mg	7,5 mg
Naphazoline (DCI) nitrate		

Excipients : acide citrique monohydraté, chlorure de sodium, citrate de sodium, eau purifiée. Conservateur : nitrate de phénylmercure (0,3 mg/flacon).

LISTE II

AMM 309 -07.5 (1953, validée 1996).

Non remb Sec soc. Collect.

Laboratoires **ROUSSEL DIAMANT**

Tour Roussel Hoechst. 1 terrasse Bellini
92910 Paris-La Defense cedex

Informations médicale et pharmaceutique :

Tél 01 47 31 54 54

18,30^F

★ **VITASCORBOL® tamponné 500 mg**
acide ascorbique

FORMES et PRÉSENTATIONS

Comprimé (jaune) : 1 tube de 12 (PM) ou 2 tubes de 12 (GM).

COMPOSITION

	p cp	p tube (PM)
Acide ascorbique (DCI)	247,2 mg	2,966 g
Ascorbate de sodium	284,4 mg	3,412 g

soit en acide ascorbique : 252,8 mg/cp

Excipients : sucre glace amyloce (1,38 g/cp), gomme acacia,

phosphate de magnésium, riboflavine (phosphate sodique), huile

essentielle de citron.

Le comprimé contient 500 mg d'acide ascorbique.

AMM 311 465.5 (1974, validée 96) comprimés (PM).

326 838.7 (1984, validée 96) comprimés (GM).

Non remb Sec soc. GP.

THERAPLIX SA. RHÔNE-POULENC RORER

46-52, rue Albert. 75640 Paris cedex 13

Tél : 01 40 77 30 00

16,30^F
27,50^F

POMMADE de Dalibour .

Camphrée	5,5	100 g	46.10 II
au Collargol	5,5	100 g		4,50
aux essences (Lucas championnière)	5,5	100 g		2,90
Oxyde de zinc	5,5	100 g		4,55
de Reclus	5,5	100 g		2,40
Souffrée 10 %	5,5	100 g		1,35
				2,70

★ **ASPÉGIC® 500 mg**
acétylsalicylate de DL-lysine

FORMES et PRÉSENTATIONS

Poudre pour solution buvable : Sachets (papier ALU/PE), boîte de 20.

COMPOSITION

	p sachet	p boîte
Acétylsalicylate de DL-lysine	900 mg	18 g

(soit en acide acétylsalicylique 0,5 g/sachet)
Excipients : glycine, arôme de mandarine glycyrrhizinate d'ammonium.

AMM 312268.9 (1970, validée 1996, révisée 1997).

PRIX : 17,00 F (20 sachets).

Remb Sec soc à 65 %. Collect.

Laboratoires **SYNTHÉLABO**

Direction et Information médicale :

23-25, av Morane-Saulnier

92360 Meudon-la-Forêt. Tél : 01 41 28 16 00

★ **TOPLEXIL®**

FORMES et PRÉSENTATIONS

Sirap : Flacon de 150 ml.

COMPOSITION

	(DCI)	p c à c	p flacon
Oxomémazine	...	1,66 mg	49,60 mg
Guaifénésine	...	33,3 mg	999,90 mg
Benzoate de sodium	...	33,3 mg	999,90 mg
Paracétamol	...	33,3 mg	999,90 mg

Excipients : citrate de sodium, glycérol, acide citrique, saccharose, caramel et parfum de caramel, eau purifiée.

AMM 325 445.1, 196. q.

PRIX : 23,20 F (flacon de 50 ml).

Remb Sec soc à 35 %. Collect.

THERAPLIX SA. RHÔNE-POULENC RORER

46-52, rue Albert. 75640 Paris cedex 13

Tél : 01 40 77 30 00

★ **ROHYPNOL®**

flunitrazépan

FORMES et PRÉSENTATIONS

Comprimé sécable (blanc) : Étui de 20, sous

quettes thermoformées (PVC/ALU).

Modele hospitalier : Boite de 100.

LISTE I

Prescription limitée à 28 jours.

AMM 327 529.8 (1984, RCP révisé 1996) 20 comprimés.

555 073.9 (1992, RCP révisé 1996) 100 comprimés.

PRIX : 14,20 F (20 comprimés).

Remb Sec soc à 65 %. Collect.

PRODUITS ROCHE

52, bd du Parc. 92521 Neuilly-sur-Seine cedex

Tél : 01 46 40 50 00

FACTURE SUBROGATOIRE
 en application de la convention relative à la dispense
 de l'avance des frais pharmaceutiques

VER. 1

N° FACTURE **469987**

NUMÉRO D'IMMATRICULATION
 / / / /

Date : _____

ORDONNANCE

Nom _____

En date du _____

Prénoms _____

Établie par le Docteur : _____

Adresse _____

Identifié sous le N° :

L-u--l-l-J--u-l LJ

Nom. prénoms _____

Joindre l'ordonnance
 correspondant à cette facturation

Lien de parenté avec l'assuré(e) _____

	TARIFICATION	PRODUITS REMBOURSABLES			
	DETAILLEE	35%	65%	100%	N R
1°					
2°					
3°					
4°					
5°					
6°					
7°					
8°					
9°					
10°					
MONTANT BRUT DES PROD					
		TOTAL GENE			
SOMME PAYEE PAR ASSURE					
		TOT PAYE			
MONTANT REMBOURSABLE					
		TOTAL REMBOURS			

Etablir une facture subrogatoire
Compléter le N° immatriculation de l'assuré.

Présentation du travail 2 pts
 N° immatriculation 2 pts

BAREME

Tarification 16 pts
 Erreur d'opération 10 pts/16
 Erreur de produit 0/16
 Erreur de taux 6/16 pts
 Erreur de nombre de boîtes 5/16 pts