

Drug Claim Submission Requirements

Manually Submitting Your Prescription Claim With RWAM Is Easy!

To submit your claim, you will need to scan or take a picture of your official prescription receipt ensuring all information is clearly visible and there are no shadows, markings or obstructions. Use the [RWAM Plan Member Services](#) website or RWAM Mobile App to submit your claim, attach the photo or scanned copy of the official prescription receipt, and click "Submit". It's that easy!

For prescription drug claim submissions, RWAM will require an official prescription receipt - often you will find it attached or inside your prescription takeaway package you receive from the pharmacy.

Receipt Must Include:

Patient Name

The name of the patient that was prescribed and will use the medication must be clearly visible.

Drug Name and/or DIN

The name of the prescribed drug and/or the Drug Information Number (DIN) must be clearly visible.

Amount Charged

The total cost including drug cost, fees, and if applicable the amount covered by your drug plan must be clearly visible.

example of an official prescription receipt

Pharmacy Name
Phone: 519-123-4567
Address: 123 Pharmacy Road, ON, A1B 2C3

Official Prescription Receipt

RX: 00000000 Date of service:
DD/MM/YYYY

Patient, Name
Patient Address
City, Province, Postal Code
Doctor Name
Dr. M Sloan

Drug Name: Example Brand
Drug Identification Number (DIN): 000000 Quantity: 28 Days: 28 Refills: 2

Cost: \$123.44
Fee: \$11.99

Patient Pays: \$135.43

Exigences relatives à la soumission des demandes de remboursement de médicaments

Soumettre manuellement votre demande de remboursement de médicaments avec RWAM est facile !

Pour soumettre votre demande de remboursement, vous devrez scanner ou prendre une photo de votre ticket de caisse officiel en vous assurant que tous les renseignements sont clairement visibles et qu'il n'y a pas d'ombres, de marques ou d'obstructions. Utilisez [le site Web des services aux membres du régime RWAM](#) ou l'application mobile RWAM pour soumettre votre demande de remboursement, joignez la photo ou la copie scannée du reçu officiel de l'ordonnance et cliquez sur « Soumettre ». C'est aussi simple que cela !

Pour les demandes de remboursement de médicaments sur ordonnance, RWAM a besoin d'un reçu officiel de l'ordonnance - vous le trouverez souvent joint ou à l'intérieur de l'emballage de l'ordonnance que vous avez reçu de la pharmacie.

Le reçu doit comprendre :

- ✓ **Nom du patient**
Le nom du patient à qui l'on a prescrit des médicaments doit être clairement visible.
- ✓ **Nom du médicament et/ou DIN**
Le nom du médicament prescrit et/ou numéro d'identification du médicament (DIN) doit être clairement visible.
- ✓ **Montant facturé**
Le coût total, y compris le coût du médicament, les frais et, le cas échéant, le montant couvert par votre régime d'assurance médicaments, doit être clairement visible.

Exemple d'un reçu officiel d'ordonnance

Nom de la pharmacie

Téléphone : 519-123-4567

Adresse : 123 Rue de la Pharmacie, QC, A1B 2C3

Reçu officiel de l'ordonnance

RX: 00000000

Date de service:
jj/mm/aaaa

Nom du patient
Adresse du patient
Ville, Province, Code postal

Nom du médecin
Dr M. Trudeau

Nom du médicament : Exemple de marque

Numéro d'identification du médicament (DIN) : 000000 Quantité : 28 Jours : 28 Renouvellements : 2

Coût : 123,44 \$
Frais : 11,99 \$

Le patient paie : 135,43 \$