

# Guide de démarrage – Site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens



Édition : 3.0

Publication : Avril 2026

Auteur : Express Scripts Canada

Tout commentaire ou toute demande de renseignements peuvent être acheminés à l'adresse suivante :  
Express Scripts Canada  
6985, Financial Drive, bureau 300  
Mississauga, ON L5N 0G3

Les renseignements contenus dans le présent document peuvent faire l'objet de modifications sans préavis. Les données utilisées à titre d'exemple sont fictives, à moins d'avis contraire.

© Express Scripts Canada, 2026. Tous droits réservés.  
Express Scripts Canada (ESC) est le nom officiel de ESI Canada, une société en commandite constituée en vertu des lois de l'Ontario.

Toute reproduction, adaptation ou traduction du présent document est interdite sans autorisation écrite préalable, à l'exception des cas prévus par la *Loi sur le droit d'auteur*. Les marques déposées ou non, ainsi que les noms de produits enregistrés appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

## Table des matières

1	Public visé et conventions de formatage.....	4
2	Création d’un compte sur le site Web d’Express Scripts Canada à l’intention des pharmaciens .....	5
3	Ouverture de session dans le site Web d’Express Scripts Canada à l’intention des pharmaciens .....	8
4	Inscription d’une pharmacie et obtention d’un ID de fournisseur .....	11
	Annexe A : Historique des détails de publication .....	21

# 1 Public visé et conventions de formatage

Le présent guide est destiné aux titulaires de compte d'une pharmacie indépendante ou d'une pharmacie indépendante affiliée à une bannière qui utilisent le site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens.

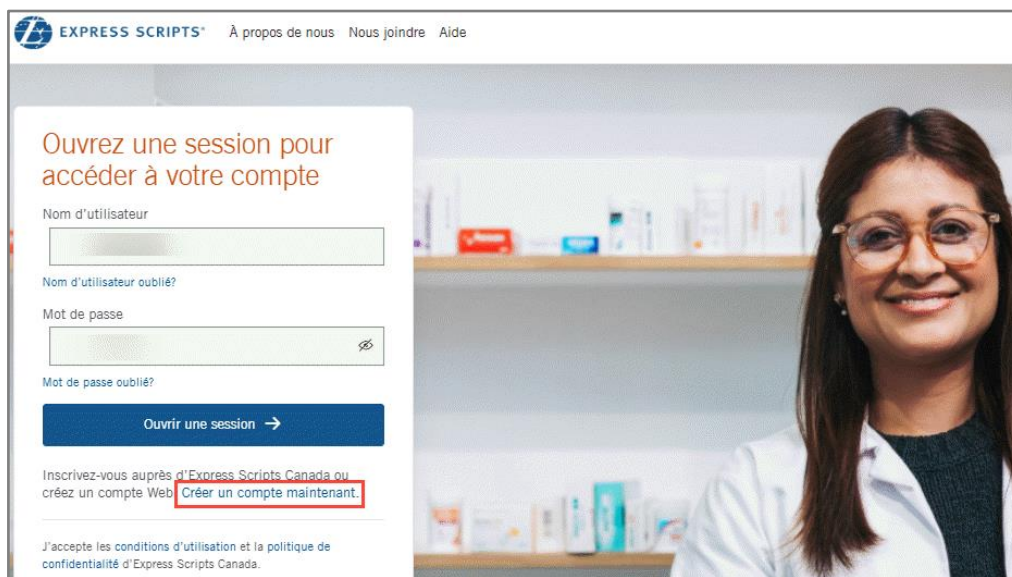
Il a été rédigé en respectant les conventions de formatage ci-dessous.

Élément	Style de police	Exemple
Bouton	Gras	<b>Soumettre</b>
Champ	Gras	<b>Prénom</b>
Menu	Gras	<b>Inscription</b>
Page Web	Italique	<i>Renseignements sur la pharmacie</i>

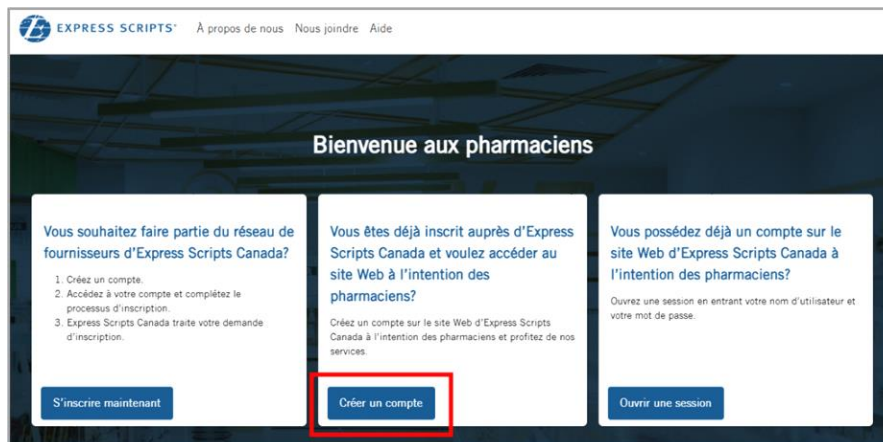
## 2 Création d'un compte sur le site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens

### ➤ Création d'un compte sur le site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens

1. Accédez à la page d'accueil du site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens.
  - Lien d'accès au site en français : <https://fournisseur.express-scripts.ca>
  - Lien d'accès au site en anglais : <https://provider.express-scripts.ca>
2. Cliquez sur le lien **Créer un compte maintenant**. Le système affiche la page *Bienvenue aux pharmaciens*.



3. Cliquez sur le bouton **Créer un compte** dans la page *Bienvenue aux pharmaciens*. Le système affiche la page *Profil d'utilisateur*.



4. Remplissez les champs dans la page *Profil d'utilisateur*, puis cliquez sur le bouton **Suivant**.

The screenshot shows the 'Profil d'utilisateur' page with the following fields and instructions:

- Nom d'utilisateur\*** and **Adresse courriel\*** (with an eye icon for visibility toggle)
- ID de fournisseur\*** and **Nom commercial de la pharmacie\*** (with an eye icon for visibility toggle)
- Prénom\*** and **Nom\*** (with an eye icon for visibility toggle)

Instructions on the left:

Les fournisseurs inscrits auprès d'Express Scripts Canada et qui possèdent un ID de fournisseur valide peuvent créer leur compte Web sécurisé dans cette section du site.

**IMPORTANT :** L'ID de fournisseur et le nom commercial de la pharmacie que vous entrez doivent être identiques à ceux qui figurent dans le coin supérieur gauche du relevé d'Express Scripts Canada intitulé *Avis de paiement* (y compris les espaces et les symboles). Si les renseignements ne correspondent pas, le système générera un message d'erreur.

A 'Suivant →' button is located at the bottom right.

5. Entrez un mot de passe dans les champs **Définir le mot de passe** et **Confirmer le mot de passe**, puis cliquez sur le bouton **Soumettre**.

The screenshot shows the 'Définition du mot de passe' page with the following fields and instructions:

- Définir le mot de passe\*** and **Confirmer le mot de passe\*** (both with eye icons for visibility toggle)

Instructions on the left:

**Créez un mot de passe complexe**  
Définissez un mot de passe pour votre compte. Votre mot de passe doit être unique. Après que vous aurez défini votre mot de passe, vous recevrez un courriel comportant un lien pour activer votre compte.

Complexity requirements on the right:

**Le mot de passe doit avoir ce qui suit :**

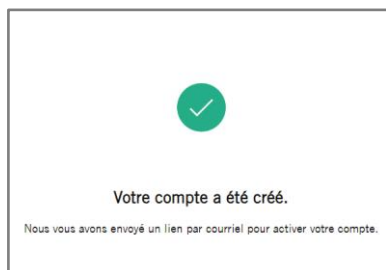
- ✓ Entre 8 et 30 caractères
- ✓ Au moins une lettre majuscule (A-Z)
- ✓ Au moins une lettre minuscule (a-z)
- ✓ Au moins un chiffre (0-9)
- ✓ Au moins un caractère spécial

**Complexité du mot de passe :** Fort  
Votre mot de passe est fort.

**Votre mot de passe doit être modifié aux 90 jours.**

A 'Soumettre' button is highlighted with a red box at the bottom right.

6. Après que le système a affiché le message de confirmation, fermez l'onglet du navigateur. Une fois que le compte a été créé, le système vous enverra un courriel relatif à l'activation du compte.



7. Cliquez sur le lien d'activation du compte dans le courriel que vous avez reçu.

Le lien d'activation expirera au bout de 24 heures. Veuillez activer votre compte au cours de cette période.

**Bonjour** [REDACTED],

Félicitations! Votre compte en ligne a été créé.  
Cliquez sur le lien ci-dessous pour activer votre compte.

Cordialement,  
Express Scripts Canada

[Activer le compte](#)

**Note :** Ce lien sera désactivé dans 24 heures. Assurez-vous d'activer votre compte avant la fin de ce délai.

Si vous n'êtes pas à l'origine de cette demande, communiquez avec le Centre d'appels à l'intention des fournisseurs d'Express Scripts Canada au numéro sans frais **1 800 563-3274**.

*Ne répondez pas à ce courriel puisque nous ne surveillons pas les messages acheminés à cette adresse.*

Le système affiche la page *Ouvrez une session pour accéder à votre compte*, dans laquelle figure le message de confirmation **Votre compte a été activé. Ouvrez une session pour continuer.**

Voir la rubrique [Ouverture de session dans le site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens](#).

### 3 Ouverture de session dans le site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens

#### ➤ Ouverture de session

1. Accédez à la page d'accueil du site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens.
  - Lien d'accès au site en français : <https://fournisseur.express-scripts.ca>
  - Lien d'accès au site en anglais : <https://provider.express-scripts.ca>
2. Entrez le **nom d'utilisateur** et le **mot de passe**, puis cliquez sur le bouton **Ouvrir une session**. Le système affiche la page *Entrez le code à usage unique*.

Après trois tentatives de connexion infructueuses, le compte sera verrouillé. Les titulaires de compte peuvent déverrouiller leur compte à l'aide de la fonctionnalité de déverrouillage de compte. Voir la rubrique [Déverrouillage de compte](#).

3. Entrez le code à usage unique reçu par courriel dans le champ **Code à usage unique**, puis cliquez sur le bouton **Soumettre**.

Le système envoie un code à usage unique par courriel chaque fois que vous ouvrez une session. Le code à usage unique n'est valide que pour 15 minutes.

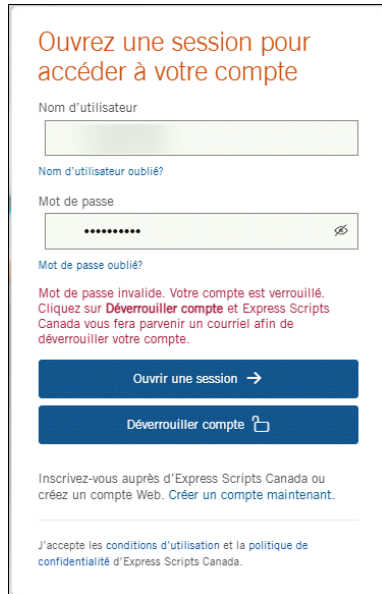
The image shows two parts of the login process. On the left is an email notification from Express Scripts Canada. It says 'Bonjour [redacted], Vous recevez ce courriel par suite de votre demande de code à usage unique aux fins d'authentification. Veuillez utiliser le code ci-dessous : 930508'. Below this, it says 'Cordialement, Express Scripts Canada' and a note: 'Note : Ce code à usage unique expirera dans 15 minutes. Assurez-vous de terminer le processus d'ouverture de session avant la fin de ce délai.' At the bottom, it provides contact information: 'Si vous n'êtes pas à l'origine de cette demande, communiquez avec le Centre d'appels d'Express Scripts Canada à l'intention des fournisseurs au numéro sans frais 1 800 563-3274. Ne répondez pas au courriel puisque nous ne surveillons pas les messages acheminés à cette adresse.' On the right is a web page titled 'Entrez le code à usage unique'. It says 'Le code a été envoyé à votre adresse courriel.' Below that is a text input field labeled 'Code à usage unique'. There are two buttons: a blue 'Soumettre' button and a white 'Renvoyer code' button. At the bottom, it says 'J'accepte les conditions d'utilisation et la politique de confidentialité d'Express Scripts Canada.'

Cliquez, au besoin, sur le bouton **Renvoyer code** pour recevoir un autre code à l'adresse courriel que vous avez fournie. Les 60 secondes qui commencent à s'écouler une fois que vous avez cliqué sur le bouton **Renvoyer code** correspondent au délai avant que vous puissiez demander un nouveau code à usage unique. Il ne s'agit pas du temps dont vous disposez pour entrer le code à usage unique que vous avez reçu.

## ➤ Déverrouillage de compte

La fonction de déverrouillage de compte ne s'applique qu'aux comptes qui ont été verrouillés en raison d'un trop grand nombre de tentatives de connexion infructueuses.

1. Cliquez sur le bouton **Déverrouiller compte**.



Ouvrez une session pour accéder à votre compte

Nom d'utilisateur

Nom d'utilisateur oublié?

Mot de passe

Mot de passe oublié?

Mot de passe invalide. Votre compte est verrouillé. Cliquez sur **Déverrouiller compte** et Express Scripts Canada vous fera parvenir un courriel afin de déverrouiller votre compte.

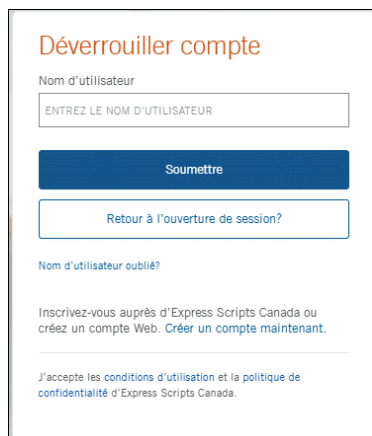
Ouvrir une session →

Déverrouiller compte ↗

Inscrivez-vous auprès d'Express Scripts Canada ou créez un compte Web. [Créer un compte maintenant.](#)

J'accepte les conditions d'utilisation et la politique de confidentialité d'Express Scripts Canada.

2. Le système affiche la page *Déverrouiller compte*. Entrez votre **nom d'utilisateur**, puis cliquez sur le bouton **Soumettre**. Un courriel comportant un mot de passe temporaire et un lien vers la page de connexion est envoyé à l'adresse courriel que vous avez fournie.



Déverrouiller compte

Nom d'utilisateur

Soumettre

Retour à l'ouverture de session?

Nom d'utilisateur oublié?

Inscrivez-vous auprès d'Express Scripts Canada ou créez un compte Web. [Créer un compte maintenant.](#)

J'accepte les conditions d'utilisation et la politique de confidentialité d'Express Scripts Canada.

- Une fois que vous avez entré le mot de passe temporaire dans la page de connexion, le système affiche la page *Réinitialisation du mot de passe*. Entrez le mot de passe temporaire dans le champ **Mot de passe actuel**, entrez un nouveau mot de passe dans les champs **Nouveau mot de passe** et **Confirmer le mot de passe**, puis cliquez sur le bouton **Réinitialisation du mot de passe**.

**Réinitialiser mot de passe**

Mot de passe actuel \*

Nouveau mot de passe \*

Confirmer le mot de passe \*

Le mot de passe doit avoir ce qui suit :

- Entre 8 et 30 caractères
- Au moins une lettre majuscule (A-Z)
- Au moins une lettre minuscule (a-z)
- Au moins un chiffre (0-9)
- Au moins un caractère spécial

Complexité du mot de passe :

-----

Votre mot de passe doit être modifié aux 90 jours.

Réinitialiser mot de passe

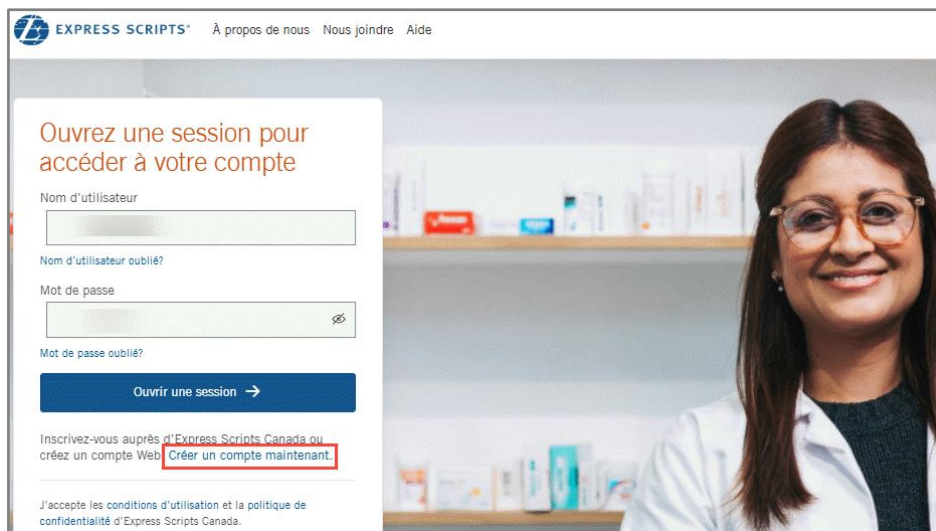
Retour à l'ouverture de session

## 4 Inscription d'une pharmacie et obtention d'un ID de fournisseur

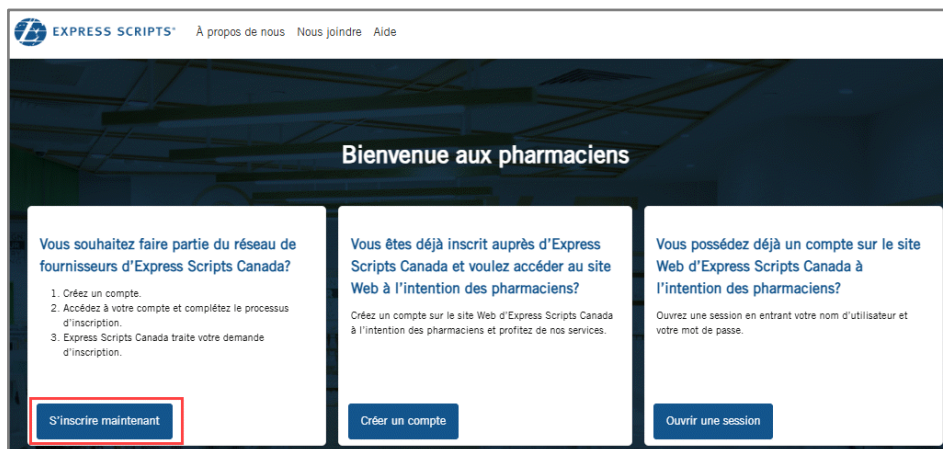
Les fournisseurs peuvent inscrire une nouvelle pharmacie ou une pharmacie dont ils font l'acquisition sur le site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens.

### ➤ Définition du profil de l'utilisateur

1. Accédez à la page d'accueil du site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens, puis cliquez sur le lien **Créer un compte maintenant**.



2. Cliquez sur le bouton **S'inscrire maintenant** dans la page *Bienvenue aux pharmaciens*.



3. Sélectionnez la province ou le territoire où se trouve la pharmacie dans la liste déroulante du champ **Sélectionnez la province ou le territoire où se trouve la pharmacie**. Le système affiche les options **Oui** et **Non** ci-dessous sous forme de bouton dans la fenêtre contextuelle.
4. Cliquez sur l'un des boutons.
  - **Oui** – Vous ouvrez une nouvelle pharmacie.
  - **Non** – Vous faites l'acquisition d'une pharmacie. Sélectionnez ensuite une option en réponse à la question « Quelles modifications voulez-vous apporter? », puis cliquez sur le bouton **Continuer**.

5. Remplissez les champs dans la page *Profil d'utilisateur*, puis cliquez sur le bouton **Suivant**.

**Profil d'utilisateur** 1/2

Les pharmaciens qui souhaitent faire partie du réseau de fournisseurs d'Express Scripts Canada peuvent créer un compte Web sécurisé dans cette section du site.

Vous êtes déjà inscrit auprès d'Express Scripts Canada et voulez accéder au site Web à l'intention des pharmaciens? [Créer un compte maintenant.](#)  
Vous possédez déjà un compte sur le site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens? [Ouvrir une session](#)

Prénom\* Nom\*

Nom commercial de la pharmacie \* Numéro de téléphone\*

Adresse courriel\* Nom d'utilisateur\*

Pour inscrire une pharmacie associée à une chaîne, le siège social de la chaîne doit avoir un compte.

Suivant →

6. Choisissez un mot de passe, entrez-le dans les champs **Définir le mot de passe** et **Confirmer le mot de passe**, puis cliquez sur le bouton **Soumettre**.

**Définition du mot de passe** 2/2

Créez un mot de passe complexe  
Définissez un mot de passe pour votre compte. Votre mot de passe doit être unique. Après que vous aurez défini votre mot de passe, vous recevrez un courriel comportant un lien pour activer votre compte.

Définir le mot de passe\* Confirmer le mot de passe\*

Le mot de passe doit avoir ce qui suit :

- ✓ Entre 8 et 30 caractères
- ✓ Au moins une lettre majuscule (A-Z)
- ✓ Au moins une lettre minuscule (a-z)
- ✓ Au moins un chiffre (0-9)
- ✓ Au moins un caractère spécial

Complexité du mot de passe : Fort

-----  
Votre mot de passe est fort.

Votre mot de passe doit être modifié aux 90 jours.

Soumettre

7. Le système affiche le message de confirmation ci-dessous, dans lequel l'ID de fournisseur est également indiqué. Copiez ou notez votre ID de fournisseur, puis fermez la fenêtre. Le système envoie un message relatif à l'activation du compte à l'adresse courriel que vous avez fournie.

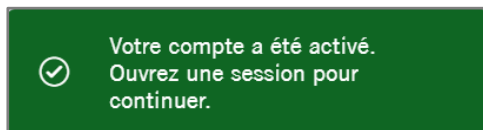
✓

**Votre compte a été créé.**

Nous vous avons envoyé un lien par courriel pour activer votre compte. ID de fournisseur d'Express Scripts Canada: [redacted]  
Veuillez inclure votre ID de fournisseur d'Express Scripts Canada lorsque vous communiquez avec nous.

## ➤ Activation du compte d'utilisateur – Site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens

1. Ouvrez le courriel qui contient le message relatif à l'activation. Cliquez sur le bouton d'activation du compte dans le courriel que vous avez reçu. Le système affiche la page *Ouvrez une session pour accéder à votre compte*. Le message de confirmation ci-dessous est affiché.



2. Entrez le **nom d'utilisateur** et le **mot de passe**, puis cliquez sur le bouton **Ouvrir une session**.
3. Entrez le code à usage unique reçu par courriel dans le champ **Code à usage unique** de la page *Entrez le code à usage unique*, puis cliquez sur le bouton **Soumettre**.

Le système envoie un code à usage unique par courriel chaque fois que vous ouvrez une session. Ce code n'est valide que pour 15 minutes.

L'image montre deux écrans côte à côte. L'écran de gauche est un courriel d'Express Scripts Canada. Le courriel commence par "EXPRESS SCRIPTS®" et "Bonjour [nom]". Il indique que le code à usage unique est 930508 et qu'il expire dans 15 minutes. L'écran de droite est une page web intitulée "Entrez le code à usage unique". Elle indique que le code a été envoyé à l'adresse courriel. Il y a un champ de saisie pour le code à usage unique, un bouton "Soumettre" en bleu et un bouton "Renvoyer code" en blanc. En bas, il y a une mention d'acceptation des conditions d'utilisation et de la politique de confidentialité.

Cliquez, au besoin, sur le bouton **Renvoyer code** pour recevoir un autre code à l'adresse courriel que vous avez fournie. Les 60 secondes qui commencent à s'écouler une fois que vous avez cliqué sur le bouton **Renvoyer code** correspondent au délai avant que vous puissiez demander un nouveau code à usage unique. Il ne s'agit pas du temps dont vous disposez pour entrer le code à usage unique que vous avez reçu.

## ➤ Définition des renseignements sur la pharmacie

1. Cliquez sur le menu **Inscription**.

The screenshot shows the Express Scripts Canada website interface. At the top, there is a navigation bar with the logo and links for 'A propos de nous', 'Nous joindre', and 'Aide'. Below this, a user is greeted with 'Bonjour' and a profile icon. A progress indicator shows five steps: 'Renseignements sur la pharmacie' (selected), 'Renseignements sur l'entreprise', 'Renseignements sur le paiement', 'Vérification de l'inscription', and 'Attestation et consentement'. A message box states: 'Votre demande d'inscription n'a pas été soumise. Veuillez fournir tous les renseignements nécessaires et soumettre la demande à Express Scripts Canada. Notre équipe traitera votre demande et vous fera parvenir une réponse d'ici 7 à 10 jours ouvrables.' The main heading is 'Renseignements sur la pharmacie (Annexe B)' with a sub-heading 'Veuillez ajouter tous les renseignements conformément aux documents juridiques.' Below this are fields for 'ID de fournisseur d'Express Scripts Canada', 'Date de soumission', and 'Date de modification'. The form includes sections for 'Langue de préférence en matière de communication' (with radio buttons for Français and Anglais), 'Ouvrez-vous une nouvelle pharmacie?' (with radio buttons for Oui and Non), 'Date d'ouverture de la pharmacie', 'Nom commercial de la pharmacie', 'Nom de l'autre chaîne', 'Adresse de la pharmacie - Ligne 1', 'Adresse de la pharmacie - Ligne 2 (facultative)', 'Ville', and 'Province'. A footer note says '\* Veuillez passer en revue et mettre à jour tous les champs requis.' and a 'Suivant' button is at the bottom right.

L'accès aux fonctionnalités du site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens sera limité jusqu'à ce que votre demande d'inscription soit acceptée. Une fois votre demande d'inscription au réseau de fournisseurs d'Express Scripts Canada acceptée, vous aurez accès à toutes les fonctionnalités du site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens.

- Remplissez les champs dans la page *Renseignements sur la pharmacie (Annexe B)*, puis cliquez sur le bouton **Suivant**. Remarque : Le système affichera des questions supplémentaires ainsi que des champs à remplir en fonction de vos réponses.

**EXPRESS SCRIPTS** À propos de nous Nous joindre Aide

Bonjour [Nom]

Paramètres

Inscription

Nous joindre

Pour toute question, veuillez communiquer par courriel avec l'équipe des relations avec les fournisseurs à l'adresse [prorelationstor@express-scripts.com](mailto:prorelationstor@express-scripts.com)

Renseignements sur la pharmacie Renseignements sur l'entreprise Renseignements sur le paiement Vérification de l'inscription Attestation et consentement

ⓘ Votre demande d'inscription n'a pas été soumise. Veuillez fournir tous les renseignements nécessaires et soumettre la demande à Express Scripts Canada. Notre équipe traitera votre demande et vous fera parvenir une réponse d'ici 7 à 10 jours ouvrables.

### Renseignements sur la pharmacie (Annexe B)

Veillez ajouter tous les renseignements conformément aux documents juridiques.

ID de fournisseur d'Express Scripts Canada : [Champ] \* Date de soumission : [Champ] \*

Date de modification :

Langue de préférence en matière de communication \*

Français  Anglais

Ouvrez-vous une nouvelle pharmacie? \*

Oui  Non

Date d'ouverture de la pharmacie \*

[Champ]

Nom commercial de la pharmacie \* Nom de l'autre chaîne \*

[Champ] [Menu déroulant]

Adresse de la pharmacie – Ligne 1 \*

[Champ]

Adresse de la pharmacie – Ligne 2 (facultative)

[Champ]

Ville \* Province \*

[Champ] [Menu déroulant]

\* Veuillez passer en revue et mettre à jour tous les champs requis.

Suivant →

3. Remplissez les champs et joignez les documents demandés dans la page *Renseignements sur l'entreprise (Annexe B)*, puis cliquez sur le bouton **Suivant**.

**EXPRESS SCRIPTS** À propos de nous Nous joindre Aide

Bonjour [Nom]

Paramètres  
Inscription

Nous joindre  
Pour toute question, veuillez communiquer par courriel avec l'équipe des relations avec les fournisseurs à l'adresse [prorelationstor@express-scripts.com](mailto:prorelationstor@express-scripts.com)

Renseignements sur la pharmacie Renseignements sur l'entreprise Renseignements sur le paiement Vérification de l'inscription Attestation et consentement

ⓘ Votre demande d'inscription n'a pas été soumise. Veuillez fournir tous les renseignements nécessaires et soumettre la demande à Express Scripts Canada. Notre équipe traitera votre demande et vous fera parvenir une réponse d'ici 7 à 10 jours ouvrables.

### Renseignements sur l'entreprise (Annexe B)

ID de fournisseur d'Express Scripts Canada : [Menu déroulant]

Date de soumission : [Menu déroulant] Date de modification : [Menu déroulant]

Assurez-vous que ces renseignements correspondent à ceux qui sont indiqués dans les documents constitutifs officiels de votre pharmacie.

Type d'entreprise\*

Societe par actions  Entreprise individuel  Societe en nom collectif

Des documents constitutifs ont-ils été produits pour votre entité juridique? \*

Oui  Non

Documents constitutifs\*

4. Répondez aux questions dans la section *Questionnaire* de la page *Renseignements sur l'entreprise (Annexe B)*, puis cliquez sur le bouton **Suivant**.

**Renseignements sur la pharmacie**   **Renseignements sur l'entreprise**   Renseignements sur le paiement   Vérification de l'inscription   Attestation et consentement

**!** Votre demande d'inscription n'a pas été soumise. Veuillez fournir tous les renseignements nécessaires et soumettre la demande à Express Scripts Canada. Notre équipe traitera votre demande et vous fera parvenir une réponse d'ici 7 à 10 jours ouvrables.

### Questionnaire

ID de fournisseur d'Express Scripts Canada :

Date de soumission :    Date de modification :

Assurez-vous que les renseignements entrés ci-dessous correspondent à ceux qui figurent sur les documents officiels sur votre pharmacie.

Est-ce qu'un des dirigeants, administrateurs, propriétaires ou pharmaciens inscrits ci-dessus a déjà demandé un ID de fournisseur à Express Scripts Canada ou à Eclipse et a vu sa demande refusée?\*

Oui    Non

---

Est-ce qu'un des dirigeants, administrateurs, propriétaires ou pharmaciens inscrits ci-dessus a déjà eu un ID de fournisseur et a vu ses privilèges de facturation suspendus par Express Scripts Canada ou Eclipse?\*

Oui    Non

---

Est-ce qu'un des dirigeants, administrateurs, propriétaires ou pharmaciens inscrits ci-dessus a été suspendu par son ordre professionnel?\*

Oui    Non

---

Est-ce que l'un des dirigeants, administrateurs, propriétaires ou pharmaciens a actuellement un montant en souffrance auprès d'un régime public et/ou privé en raison d'une vérification?\*

Oui    Non

---

Est-ce que l'entité juridique a actuellement un montant en souffrance auprès d'un régime public et (ou) privé en raison d'une vérification pertinente?\*

Oui    Non

---

Est-ce que l'un des dirigeants, administrateurs, propriétaires ou pharmaciens fait l'objet d'une ordonnance de la cour ou a été condamné pour une violation/infraction en matière de renseignements personnels et/ou de facturation?\*

Oui    Non

---

Est-ce que l'un des dirigeants, administrateurs, propriétaires ou pharmaciens possédait ou exploitait une pharmacie au moment d'une violation/infraction en matière de renseignements personnels et/ou de facturation?\*

Oui    Non

---

Est-ce que l'un des dirigeants, administrateurs, propriétaires ou pharmaciens a déjà vu ses privilèges de facturation suspendus par un régime public et/ou privé en raison d'une vérification?\*

Oui    Non

---

La pharmacie respecte-t-elle les exigences de niveaux B et C de l'ANORP relatives à la préparation de produits?\*

Oui    Non

\* Veuillez modifier ou corriger les champs en surbrillance.

5. Remplissez les champs dans la page *Renseignements sur le paiement (Annexe B)*, puis cliquez sur le bouton **Suivant**.

Renseignements sur la pharmacie Renseignements sur l'entreprise Renseignements sur le paiement Vérification de l'inscription Attestation et consentement

1 Votre demande d'inscription n'a pas été soumise. Veuillez fournir tous les renseignements nécessaires et soumettre la demande à Express Scripts Canada. Notre équipe traitera votre demande et vous fera parvenir une réponse d'ici 7 à 10 jours ouvrables.

### Renseignements sur le paiement (Annexe B)

ID de fournisseur d'Express Scripts Canada :

Date de soumission :  Date de modification :

Assurez-vous que ces renseignements correspondent à ceux qui figurent dans vos documents bancaires.

Je demande à Express Scripts Canada d'activer les versements par transfert électronique de fonds uniquement dans mon compte bancaire. Tous les renseignements fournis seront considérés comme des renseignements confidentiels. J'aviserai rapidement Express Scripts Canada de tout changement bancaire, qu'il s'agisse de la succursale ou du compte. Je comprends que le transfert électronique de fonds est la seule option disponible pour le paiement des demandes de règlement.

#### Renseignements bancaires

Nom du titulaire du compte\*

Numéro de l'institution financière (4 chiffres)\*

1 Si le numéro n'a que 3 chiffres, veuillez ajouter un 0 au début du numéro.

Spécimen de chèque

\* Veuillez modifier ou corriger les champs en surbrillance.

← Précédent Suivant →

6. Vérifiez l'exactitude des renseignements entrés dans la page *Vérification de l'inscription (Annexe B)*, puis cliquez sur le bouton **Suivant**. Cliquez sur **Modifier** pour apporter des modifications.

EXPRESS SCRIPTS® A propos de nous Nous joindre Aide

Bonjour

Paramètres > Inscription

Renseignements sur la pharmacie Renseignements sur l'entreprise Renseignements sur le paiement Vérification de l'inscription Attestation et consentement

1 Votre demande d'inscription n'a pas été soumise. Veuillez fournir tous les renseignements nécessaires et soumettre la demande à Express Scripts Canada. Notre équipe traitera votre demande et vous fera parvenir une réponse d'ici 7 à 10 jours ouvrables.

### Vérification de l'inscription (Annexe B)

Vérifiez les renseignements et modifiez-les, au besoin.

ID de fournisseur d'Express Scripts Canada :

Date de soumission :  Date de modification :

Renseignements sur la pharmacie [Modifier](#)

Langue de préférence en matière de communication  
Anglais

Ouvrez-vous une nouvelle pharmacie?  
Oui Date d'ouverture de la pharmacie  
2025-08-14

Nom commercial de la pharmacie

Nom de la chaîne Banner/Chain Name (Other)

7. Suivez les étapes ci-dessous dans la page *Attestation et consentement (Annexe B)* pour terminer l'inscription.
  - a. Lisez l'attestation, puis cochez la case d'autorisation.
  - b. Remplissez les champs **Nom**, **Numéro de téléphone** et **Poste/Titre**.

Vous pouvez entrer des renseignements supplémentaires sur votre pharmacie dans le champ **Commentaires (facultatif)**, au besoin.

The screenshot shows the 'Attestation et consentement (Annexe B)' step of the registration process. The page header includes the Express Scripts logo and navigation links. A progress bar at the top indicates the current step. A message states that the registration request has not been submitted yet. The main content area is titled 'Attestation et consentement (Annexe B)' and contains a declaration text, a checkbox for power of attorney, and a form for signature details. The 'Soumettre' button is highlighted with a red box.

**EXPRESS SCRIPTS** À propos de nous Nous joindre Aide

Bonjour [nom]

Paramètres

Inscription

Nous joindre

Pour toute question, veuillez communiquer par courriel avec l'équipe des relations avec les fournisseurs à l'adresse [prorelationstor@express-scripts.com](mailto:prorelationstor@express-scripts.com)

Renseignements sur la pharmacie

Renseignements sur l'entreprise

Renseignements sur le paiement

Vérification de l'inscription

Attestation et consentement

1 Votre demande d'inscription n'a pas été soumise. Veuillez fournir tous les renseignements nécessaires et soumettre la demande à Express Scripts Canada. Notre équipe traitera votre demande et vous fera parvenir une réponse d'ici 7 à 10 jours ouvrables.

### Attestation et consentement (Annexe B)

Vous devez signer la demande d'inscription puis la soumettre.

ID de fournisseur d'Express Scripts Canada : [masqué]

Date de soumission : [masqué] Date de modification : [masqué]

1 En soumettant la présente demande d'inscription, je reconnais que les renseignements que j'ai fournis sont véridiques et complets. Je suis conscient que ces renseignements peuvent être vérifiés par Express Scripts Canada en tout temps et que tout changement à ces renseignements doit faire l'objet d'une demande de modification ou encore d'une nouvelle demande d'inscription conformément à la section 4.2 du Manuel à l'intention du pharmacien. Par la présente, je soumetts cette demande d'inscription et j'atteste, à titre de signataire, avoir lu le Manuel à l'intention du pharmacien et je reconnais que le Manuel à l'intention du pharmacien fait partie intégrante de l'Entente avec les pharmacies. Je reconnais et j'accepte de respecter les modalités de l'Entente avec les pharmacies et du Manuel à l'intention du pharmacien.

En cochant cette case, je déclare (à titre de signataire) avoir le pouvoir de lier le fournisseur aux modalités de l'Entente avec les pharmacies.

#### Renseignements sur le signataire

Nom \* [champ]

Numéro de téléphone \* [champ]

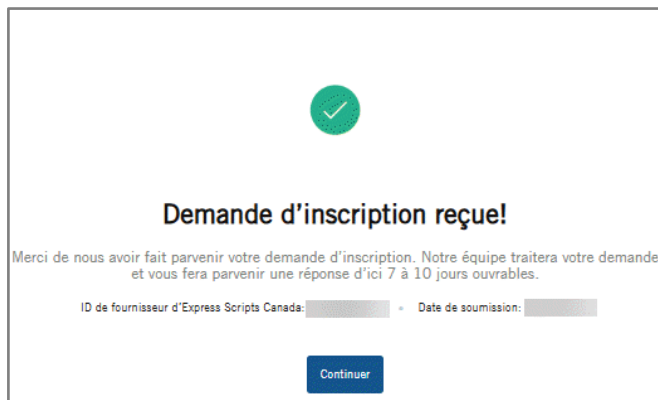
Poste/Titre \* [champ]

Date de soumission [2025-12-09] [calendrier]

Commentaires (facultatif) [zone de texte]

← Précédent **Soumettre** →

8. Cliquez sur le bouton **Soumettre**. Le système affiche un message de confirmation qui indique le code de fournisseur et la date à laquelle la demande d'inscription a été soumise. Copiez ou notez votre ID de fournisseur d'Express Scripts Canada, qui est un code unique attribué à votre pharmacie. Votre demande d'inscription sera revue par le Service des relations avec les fournisseurs d'Express Scripts Canada dans un délai de 7 à 10 jours ouvrables.



Si des modifications doivent être apportées à votre demande d'inscription, vous recevrez un courriel à cet effet.

9. Lorsque les exigences du processus d'inscription auront été remplies, vous recevrez un courriel qui confirme l'approbation de votre demande d'inscription à titre de fournisseur ainsi que l'activation de l'ID de fournisseur avec lequel vous pourrez soumettre des demandes de règlement à Express Scripts Canada.

L'accès complet aux fonctionnalités du site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens vous sera donné le jour ouvrable suivant. Vous pourrez alors ouvrir une session dans le site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens et accéder aux fonctionnalités pour lesquelles des privilèges vous auront été accordés en tant que titulaire de compte.

## Annexe A : Historique des détails de publication

Version	Date	Sommaire des modifications
3.0	Avril 2026	Retrait d'une note dans le chapitre <a href="#">Création d'un compte sur le site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens</a> . Ajout d'une note et de la procédure relative au verrouillage de compte dans le chapitre <a href="#">Ouverture d'une session dans le site Web d'Express Scripts Canada à l'intention des pharmaciens</a> .
2.0	Décembre 2025	Mise à jour des écrans et des différentes sections du guide.
1.0	Août 2025	Première publication.