

Dans le cadre du programme AP, les participants au régime sont tenus d'obtenir une autorisation préalable pour un certain nombre de médicaments sur ordonnance. Si vous comptez déposer une demande de règlement pour l'un des médicaments désignés (figurant sur la liste ci-dessous), vous devrez fournir de l'information qui déterminera si le médicament est remboursable au titre du régime. Le programme d'autorisation préalable (AP) est géré par Shoppers Drug Mart<sup>MC</sup> par l'entremise de son service de soins spécialisés HealthWATCH<sup>MC</sup>.

**Veillez suivre les étapes suivantes pour demander l'autorisation requise par votre protection :**

- **Cliquez ici** pour accéder au site Web du programme d'autorisation préalable de **Solutions Santé de Pharmaprix** (à l'extérieur du Québec, veuillez **cliquez ici** pour accéder à **Solutions Santé de Shoppers**)
- Entrez tous les renseignements demandés avec votre médecin
- Envoyez le formulaire au service de soins spécialisés HealthWATCH<sup>MC</sup> pour examen

HealthWATCH<sup>MC</sup> communiquera sa décision dans un délai de deux jours ouvrables suivant la réception de votre formulaire dûment rempli. Lorsque la protection sera approuvée, vous pourrez acheter le médicament (à l'exception des médicaments « spécialisés ») à la pharmacie de votre choix en utilisant la carte Assure de TELUS Santé.

**Le remboursement des médicaments désignés ci-dessous doit faire l'objet d'une autorisation préalable. Vous et votre médecin devrez remplir le formulaire approprié et le transmettre au service de soins spécialisés HealthWATCH<sup>MC</sup>.**

ACTEMRA	EPCLUSA	IRESSA	POMALYST	SUTENT
ADCIRCA	ERELZI	JADENU	PRALUENT	TAFINLAR
ADEMPAS	ERIVEDGE	JAKAVI	PROCYSBI	TAGRISSE
AFINITOR	ERLEADA	JINARC	PULMOZYME	TALTZ
AIMOVIG	ESBRIET	KALYDECO	RADICAVA	TARCEVA
AJOVY	EXJADE	KESIMPTA	RAVICTI	TASIGNA
ALECENSARO	EXTAVIA	KEVZARA	REBIF	TECFIDERA
ALUNBRIG	EYLEA	KINERET	REBLOZYL	TEMODAL
AMGEVITA	FASENRA	KISQALI	REMICADE	THALOMID
AUBAGIO	FASLODEX	KUVAN	REMODULIN	TRACLEER
AVONEX	FERONA	LEMTRADA	REMSIMA	TREMFYA
AVSOLA	FERRIPROX	LENVIMA	REMSIMA SC	TRUXIMA
BEOVU	FIRAZYR	LONSURF	RENFLXIS	TYKERB
BETASERON	FIRDAPSE	LUCENTIS	REPATHA	TYSABRI
BOSULIF	FLUDARA*	LYNPARZA	REVATIO	UPTRAVI
BOTOX	FORTEO	MAVENCLAD	REVLIMID	VELCADE
BRENZYS	GALAFOLD	MAVIRET	REVOLADE	VENCLEXTA
CABOMETYX	GALEXOS	MAYZENT	RIABNI	VERZENIO
CANTENA	GENOTROPIN	MEKINIST	RINVOQ	VIZIMPRO
CAPRELSA	GILENYA	MYOZYME	RITUXAN	VOLIBRIS
CEREZYME	GIOTRIF	NEULASTA	RIXIMYO	VOSEVI
CERTICAN	GLATECT	NEXAVAR	RUXIENCE	VOTRIENT
CIMZIA	GLEEVEC	NINLARO	RUZURGI	XALKORI
CINQAIR	HADLIMA	NITISINONE	RYDAPT	XELJANZ
COPAXONE	HARVONI	NORDITROPIN	SAIZEN	XEOMIN
COSENTYX	HERCEPTIN	NPLATE	SANDOSTATIN*	XGEVA
COTELLIC	HULIO	NUBEQA	SEROSTIM	XIAFLEX
CUVPOSA	HUMATROPE	NUCALA	SIGNIFOR	XOLAIR
CYSTADROPS	HUMIRA	NUTROPIN AQ	SILIQ	XTANDI
DIACOMIT	HYRIMOZ	OCALIVA	SIMPONI	XYREM
DUODOPA	IBRANCE	OCREVUS	SKYRIZI	ZAVESCA
DUPIXENT	ICLUSIG	OFEV	SOMATULINE	ZELBORAF
DYSPORT	IDACIO	OMNITROPE	SOMAVERT	ZELJULA
EMGALITY	ILUMYA	OPSUMIT	SOVALDI	ZEPATIER
ENBREL	ILUVIEN	ORENCIA	SPRAVATO	ZEPOSIA
ENSPRYNG	INFLECTRA	ORFADIN	SPRYCEL	ZOLINZA
EVENITY	INLYTA	OTEZLA	STELARA	ZYDELIG
ENTYVIO	INTRONA*	PHEBURANE	STIVARGA	ZYTIGA

\* Les résidents du Québec n'ont pas besoin d'autorisation préalable pour ce médicament en raison des dispositions législatives de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).