

Dans le cadre du programme d'AP, les personnes qui participent au régime sont tenues 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 (ci-dessous), vous devrez fournir de l'information qui déterminera si le médicament est remboursable au titre du régime. Le programme d'AP est géré par Shoppers Drug Mart^{MC} par l'entremise de son service de soins spécialisés Solutions Santé de Pharmaprix^{MC}.

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

- Cliquez [ici](#) pour accéder au site Web du programme d'AP de Solutions Santé de Pharmaprix.
- Entrez tous les renseignements demandés avec votre médecin.
- Envoyez le formulaire au service de soins spécialisés Solutions Santé de Pharmaprix^{MC} pour examen.

Solutions Santé de Pharmaprix^{MC} 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^{MD} 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 Solutions Santé de Pharmaprix^{MC}.

ACTEMRA	DUPIXENT	ICLUSIG	NINLARO	RIABNI	TREMFYA
ADCIRCA	DYSPORT	IDACIO	NITISINONE	RINVOQ	TRUXIMA
ADEMPAS	EMGALITY	ILUMYA	NORDITROPIN	RITUXAN	TUKYSA
ADTRALZA	ENBREL	ILUVIEN	NPLATE	RIXIMYO	TYKERB
AFINITOR	ENSPRYNG	INFLECTRA	NUBEQA	ROZLYTREK	TYSABRI
AIMOVIG	EVENITY	INLYTA	NUCALA	RUKOBIA	UPTRAVI
AJOVY	ENTYVIO	INREBIC	NUTROPIN AQ	RUXIENCE	VABYSMO
ALECENSARO	EPCLUSA	INTRONA*	OCALIVA	RUZURGI	VELCADE
ALUNBRIG	ERELZI	INQOVI	OCREVUS	RYDAPT	VENCLEXTA
AMGEVITA	ERIVEDGE	IRESSA	OFEV	SAIZEN	VERZENIO
AUBAGIO	ERLEADA	JADENU	OLUMIANT	SANDOSTATIN*	VITRAKVI
AVONEX	ESBRIET	JAKAVI	OMNITROPE	SCEMBLIX	VIZIMPRO
AVSOLA	EXJADE	JAMTEKI	OPSUMIT	SEROSTIM	VOLIBRIS
BENLYSTA	EXTAVIA	JINARC	OPSYNVI	SIGNIFOR	VOSEVI
BEOVU	EYLEA	KALYDECO	ORENCIA	SILIQ	VOTRIENT
BETASERON	FASENRA	KESIMPTA	ORFADIN	SIMLANDI	VYEPTI
BIMZELX	FASLODEX	KEVZARA	OTEZLA	SIMPONI	VYNDAMAX
BOSULIF	FERONA	KINERET	PHEBURANE	SKYRIZI	VYNDAQEL
BOTOX	FERRIPROX	KISQALI	POMALYST	SOMATULINE	WAKIX
BRAFTOVI	FIRAZYR	KUVAN	PONVORY	SOMAVERT	WEZLANA
BRENZYS	FIRDAPSE	LEDAGA	PRALUENT	SOTYKTU	XALKORI
BRUKINSA	FLUDARA*	LEMTRADA	PREVYMIS	SOVALDI	XELJANZ
CABOMETYX	FORTEO	LENALIDOMIDE	PROCYSBI	SPEVIGO	XEOMIN
CALQUENCE	GALAFOLD	LENVIMA	PULMOZYME	SPRAVATO	XGEVA
CAMZYOS	GALEXOS	LEQVIO	QULIPTA	SPRYCEL	XIAFLEX
CANTENA	GENOTROPIN	LIVTENCITY	RADICAVA	STELARA	XOLAIR
CAPRELSA	GAVRETO	LONSURF	RAVICTI	STIVARGA	XPOVIO
CEREZYME	GILENYA	LORBRENA	REBZYL	SUNLENCA	XTANDI
CERTICAN	GIOTRIF	LUCENTIS	REBIF	SUTENT	XYREM
CIBINQO	GLATECT	LYNPARZA	REMICADE	TAFINLAR	YUFLYMA
CIMZIA	GLEEVEC	MAVENCLAD	REMODULIN	TAGRISSO	ZAVESCA
CINQAIR	HADLIMA	MAVIRET	REMSIMA	TALTZ	ZELBORAF
COPAXONE	HARVONI	MAYZENT	REMSIMA SC	TARCEVA	ZELJULA
COSENTYX	HERCEPTIN	MEKINIST	RENFLEXIS	TASIGNA	ZEPATIER
COTELLIC	HULIO	MEKTOVI	REPATHA	TECFIDERA	ZEPOTIA
CUVPOSA	HUMATROPE	MYOZYME	RETEVMO	TEMODAL	ZOLINZA
CYSTADROPS	HUMIRA	NEULASTA	REVATIO	TEZSPIRE	ZYDELIG
DIACOMIT	HYRIMOZ	NEXAVAR	REVLIMID	THALOMID	ZYTIGA
DUODOPA	IBRANCE	NGENLA	REVLAD	TRACLEER	

* Les personnes résidant au 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).