

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}.

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

* 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).