

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}. La liste peut être modifiée sans préavis.

| | | | | | |
|------------|-----------|--------------|------------|--------------|-----------|
| ABRILADA | DUPIXENT | INFLECTRA | OCREVUS | RUKOBIA | UPLIZNA |
| ACTEMRA | DYSPORT | INLYTA | OFEV | RUXIENCE | UPTRAVI |
| ADCIRCA | EBGLYSS | INQOVI | OJJAARA | RUZURGI | VABYSMO |
| ADEMPAS | EMGALITY | INREBIC | OLUMIANT | RYDAPT | VELCADE |
| ADTRALZA | ENBREL | IQRVO | OMLYCLO | SANDOSTATIN* | VELSIPITY |
| AFINITOR | ENSPRYNG | IRESSA | OMVOH | SAPHNELO | VENCLEXTA |
| AFLIVU | EPIDIOLEX | ITOVEBI | ONUREG | SCEMBLIX | VERZENIO |
| AHZANTIVE | EVENITY | JADENU | OPSUMIT | SIGNIFOR | VITRAKVI |
| AIMOVIG | ENTYVIO | JAKAVI | OPSYNVI | SILIQ | VIZIMPRO |
| AJOVY | EPCLUSA | JAMTEKI | OPZELURA | SIMPONI | VOLIBRIS |
| AKEEGA | ERELZI | JAYPIRCA | ORENCIA | SIMLANDI | VORANIGO |
| ALECENSARO | ERIVEDGE | JINARC | ORFADIN | SKYRIZI | VOSEVI |
| ALUNBRIG | ERLEADA | KALYDECO | OSNUVO | SOGROYA | VOTRIENT |
| AMGEVITA | ESBRIET | KESIMPTA | OTEZLA | SOMATULINE | VOYDEYA |
| AUBAGIO | EXJADE | KVZARA | OTULFI | SOMAVERT | VYALEV |
| AVONEX | EXTAVIA | KINERET | PAVBLU | SOTYKTU | VYEPTI |
| AVSOLA | EYDENZELT | KISQALI | PHEBURANE | SOVALDI | VYNDAMAX |
| AVTOZMA | EYLEA | KUVAN | POMALYST | SPEVIGO | VYNDAQEL |
| BALVERSA | FASENRA | LAZCLUZE | PONVORY | SPRAVATO | WAKIX |
| BENLYSTA | FASLODEX | LEDAGA | POVIZTRA | SPRYCEL | WEZLANA |
| BEOVU | FERONA | LEMTRADA | PRALUENT | STELARA | XALKORI |
| BESREMI | FERRIPROX | LENALIDOMIDE | PREVYMIS | STEQEYMA | XELJANZ |
| BETASERON | FIRAZYR | LENVIMA | PROCYSBI | STIVARGA | XEOMIN |
| BIMZELX | FIRDAPSE | LEQEMBI | PULMOZYME | SUNLENCA | XIAFLEX |
| BOSULIF | FORTEO | LIVTENCITY | PYZCHIVA | SUTENT | XOLAIR |
| BOTOX | FRUZAQLA | LONSURF | QULIPTA | TAFINLAR | XPOVIO |
| BRAFTOVI | GALAFOLD | LORBRENA | RADICAVA | TAGRISSO | XTANDI |
| BRENZYS | GAVRETO | LUCENTIS | RAVICTI | TALTZ | XYREM |
| BRUKINSA | GILENYA | LUMAKRAS | REBIF | TARCEVA | XYWAV |
| BYOOVIZ | GIOTRIF | LYNPARZA | REBLOZYL | TASIGNA | YESAFILI |
| CABOMETYX | GLATECT | MAVENCLAD | REBYOTA | TAVNEOS | YESINTEK |
| CALQUENCE | GLEEVEC | MAVIRET | REMICADE | TECFIDERA | YUFLYMA |
| CAMZYOS | HADLIMA | MAYZENT | REMODULIN | TEMODAL | ZAVESCA |
| CAPRELSA | HARVONI | MEKINIST | REMSIMA SC | TEZSPIRE | ZELBORAF |
| CEREZYME | HERCEPTIN | MEKTOVI | RENFLXIS | THALOMID | ZEJULA |
| CERTICAN | HULIO | MYTOLAC | REPATHA | TIBSOVO | ZEPATIER |
| CIBINQO | HUMIRA | NEULASTA | RETEVMO | TRACLEER | ZEPOSIA |
| CIMZIA | HYRIMOZ | NEXAVAR | REVATIO | TREMFYA | ZOLINZA |
| CINQAIR | IBRANCE | NINLARO | REVLIMID | TRUQAP | ZYDELIG |
| COPAXONE | ICLUSIG | NITISINONE | REVOLADE | TRUXIMA | ZYTIGA |
| COSENTYX | IDACIO | NPLATE | RIABNI | TUKYSA | |
| COCELLIC | ILUMYA | NUBEQA | RINVOQ | TYENNE | |
| CYSTADROPS | ILUVIEN | NUCALA | RITUXAN | TYKERB | |
| DIACOMIT | IMFINZI | NUTROPIN AQ | RIXIMYO | TYSABRI | |
| DUODOPA | IMULDOSA | OICALIVA | ROZLYTREK | TZIELD | |

* 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).