

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}.

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

* 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).