

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^{MC} par l'entremise de son service de soins spécialisés HealthWATCH^{MC}.

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^{MC} pour examen

HealthWATCH^{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 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^{MC}.**

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

* 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).