

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

* 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).