

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.

Les médicaments spécialisés sont généralement onéreux et sont utilisés pour traiter les cas graves et souvent peu fréquents de troubles médicaux, comme la polyarthrite rhumatoïde grave, le cancer ou la sclérose en plaques. Ils figurent dans la liste ci-dessous avec le symbole †. Si votre ordonnance entre dans cette catégorie, un gestionnaire de cas du service de soins spécialisés HealthWATCH^{MC} communiquera directement avec vous pour vous guider à travers le parcours du traitement. Pour vous procurer ce médicament, vous devrez utiliser la carte Assure de TELUS Santé dans le réseau de fournisseurs privilégiés (RFP) d'Avantage Maximum, qui comprend toutes les succursales participantes de Shoppers Drug Mart, de Loblaw et des pharmacies affiliées. (En raison de certaines dispositions législatives, le programme du RFP ne s'applique pas aux résidents du Québec.)

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

* 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).