

Le formulaire **F54-859**, disponible sur notre site Web ia.ca, doit être dûment rempli par votre médecin.

A

ACTEMRA (ESC Pharm.)
ADCIRCA
ADEMPAS
AFINITOR
AIMOVIG
AVASTIN

B

BANZEL
BOOST (QC seulement)
BOSULIF
BOTOX
BRENZYS (ESC Pharm.)

C

CABOMETYX
CAMPRAL (QC seulement)
CANCIDAS (QC seulement)
CAPRELSA
CARBAGLU
CARIPUL
CAYSTON
CIMZIA (ESC Pharm.)
COPAXONE
COSENTYX (ESC Pharm.)
COTELLIC
CYRAMZA

D

DAKLINZA (ESC Pharm.)
DUODOPA
DUPIXENT
DYSPORE

E

EGRIFTA
ENBREL (ESC Pharm.)
ENTYVIO
EPCLUSA (ESC Pharm.)
ERELZI (ESC Pharm.)
ERIVEDGE
ERLEADA
ESBRIET (ESC Pharm.)
EXJADE
EYLEA

F

FAMPYRA
FASENRA
FERRIPROX
FIRAZYR
FLOLAN
FUZEON

WebRx^{MD}

Accédez à WebRx dans l'Espace client ou iA mobile pour connaître
tous les détails liés à la couverture de vos médicaments.

G

GALEXOS (ESC Pharm.)
GAZYVA
GENOTROPIN (QC seulement)
GILENYA
GIOTRIF
GLEEVEC

H

HADLIMA
HARVONI (ESC Pharm.)
HANZEMA
HOLKIRA PAK (ESC Pharm.)
HUMATROPE (QC seulement)
HUMIRA (ESC Pharm.)

I

IBAVYR (ESC Pharm.)
IBRANCE
ICLUSIG
IMBRUVICA
INFLECTRA (ESC Pharm.)
INLYTA
INVEGA TRINZA
IRESSA
ISOSOURCE (QC seulement)

J

JADENU
JAKAVI
JETREA
JEVITY (QC seulement)
JINARC
JUXTAPID

K

KALYDECO
KEVZARA (ESC Pharm.)
KINERET (ESC Pharm.)
KISQALI
KUVAN

L

LEMTRADA
LENVIMA
LEVULAN
LONSURF
LUCENTIS
LYNPARZA

M

MAVENCLAD
MAVIRET
MEKINIST
METVIX
MICROLIPID (QC seulement)
MODULEN (QC seulement)
MOVAPO
MVASI
MYCAMINE (QC seulement)
MYOZYME (QC seulement)

N

NEOCATE (QC seulement)
NEPRO (QC seulement)
NEUPOGEN
NEXAVAR
NINLARO
NORDITROPIN (QC seulement)
NPLATE
NUCALA
NUTREN (QC seulement)
NUTROPIN (QC seulement)

O

OCALIVA
OCREVUS
OFEV
OLUMIANT
OMNITROPE (QC seulement)
OPDIVO
OPSUMIT
ORENCIA (ESC Pharm.)
ORKAMBI
OTEZLA

P

PEPTAMEN (QC seulement)
POMALYST
PRALUENT
PREVYMIS
PROCYSBI

Q

QUINSAIR

R

RAVICTI
RELISTOR
REMICADE (ESC Pharm.)
REMODULIN
RENFLEXIS
REPATHA
RESOURCE (QC seulement)
REVATIO
REVESTIVE
REVLIMID
REVOLADE
RITUXAN
RYDAPT

S

SAIZEN (QC seulement)
SAMSCA
SATIVEX
SENSIPAR
SIGNIFOR
SILIQ
SIMPONI (ESC Pharm.)
SOLIQUA
SOMAVERT
SOVALDI (ESC Pharm.)
SPRYCEL
STELARA (ESC Pharm.)
STIVARGA
SUTENT

T

TAFINLAR
TAGRISSO
TALTZ
TARCEVA
TASIGNA
TECENTRIQ
TECHNIVIE (ESC Pharm.)
TEMODAL
THALOMID
TIGECYCLINE
TOCTINO
TOLEREX (QC seulement)
TRACLEER
TREANDA
TREMIFYA
TRUVADA (BC & AB seulement)
TWOCAL (QC seulement)
TYGACIL
TYKERB
TYSABRI

U

UPTRAVI

V

VALCYTE
VARITHENA
VECTIBIX
VENCLEXTA
VICTRELIS (ESC Pharm.)
VIDAZA
VISUDYNE (QC seulement)
VITAL (QC seulement)
VIVONEX (QC seulement)
VOLIBRIS
VOSEVI
VOTRIENT

Y

S/O

W

S/O

Z

ZAVESCA
ZAXINE
ZELBORAF
ZEMAIRA
ZEPATIER (ESC Pharm.)
ZOLINZA
ZYDELIG
ZYKADIA
ZYTIGA

X

XALKORI
XELJANZ
XEOMIN
XERMELO
XIAFLEX
XOLAIR
XTANDI
XULTOPHY
XYREM

NOTE

Tous les dosages et équivalents génériques de médicaments doivent faire l'objet d'une autorisation préalable.

La liste de médicaments nécessitant une autorisation préalable peut être modifiée et ne garantit pas qu'un médicament qui s'y trouve est couvert par un régime collectif en particulier.

Pour connaître tous les détails liés à la couverture de vos médicaments, vous pouvez utiliser notre outil en ligne WebRx^{MD} disponible dans l'Espace client et iA Mobile.

Les médicaments portant la mention « **QC seulement** » sont des médicaments qui ne sont pas couverts à l'extérieur du Québec, et qui ne sont couverts au Québec que si l'autorisation préalable est accordée.

Les médicaments portant la mention « **ESC Pharm.** », si approuvés lors de l'autorisation préalable, seront remboursés selon le prix en vigueur à la pharmacie d'Express Scripts Canada qui offre des prix avantageux pour ces médicaments (applicable à l'extérieur du Québec seulement).

Si vous avez des questions concernant cette liste de médicaments nécessitant une autorisation préalable ou le processus d'autorisation préalable, n'hésitez pas à communiquer avec le Service à la clientèle au 1 877 422-6487.

iA Groupe financier est une marque de commerce et autre nom sous lequel l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. exerce ses activités.