

Le formulaire **F54-859**, disponible sur notre site Web [ia.ca](http://ia.ca), doit être dûment rempli par votre médecin.

## A

---

ACTEMRA (ESC Pharm.)  
ADCIRCA  
ADEMPAS  
AFINITOR  
AJOVY  
AIMOVIG  
ALECENSARO  
AVASTIN  
AVSOLA

## B

---

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

## C

---

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

## D

---

DUODOPA  
DUPIXENT  
DYSPORT  
DAURISMO

## E

---

EGRIFTA  
EMGALITY  
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**<sup>MD</sup>

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.)  
GALAFOLD (QC seulement)  
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

---

LANTUS (BC seulement)  
LEMTRADA  
LENVIMA  
LEVULAN  
LIBTAYO  
LONSURF  
LORBRENA  
LUCENTIS  
LYNPARZA

## M

---

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

## N

---

NEOCATE (QC seulement)  
NEPRO (QC seulement)  
NERLYNX  
NEXAVAR  
NORDITROPIN (QC seulement)  
NPLATE  
NUBEQA  
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)  
PIQRAY  
POMALYST  
PRALUENT  
PREVYMIS  
PROCYSBI  
PROLASTIN

## S

---

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

## Q

---

QUINSAIR

## T

---

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

## R

---

RADICAVA  
RAVICTI  
RELISTOR  
REMICADE (ESC Pharm.)  
REMODULIN  
RENFLEXIS  
REPATHA  
RESOURCE (QC seulement)  
REVATIO  
REVESTIVE  
REVLIMID  
REVOlade  
RINVOQ  
RITUXAN  
RIXIMYO  
RUXIENCE  
RYDAPT

## U

---

UPTRAVI

## V

---

VARITHENA  
VASCEPA  
VECTIBIX  
VERZENIO  
VENCLEXTA  
VICTRELIS (ESC Pharm.)  
VIDAZA  
VISUDYNE (QC seulement)  
VITAL (QC seulement)  
VITRAKVI  
VIVONEX (QC seulement)  
VIZIMPRO  
VOLIBRIS  
VOSEVI  
VOTRIENT

## Y

---

S/O

## W

---

S/O

## Z

---

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

## X

---

XALKORI  
XELJANZ  
XEOMIN  
XERMELO  
XIAFLEX  
XOLAIR  
XTANDI  
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<sup>MD</sup> 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.