

Renseignements sur la structure des garanties

| Description des garanties | Préautorisation requise ? | Commentaires |
|---|---------------------------------|-------------------------------|
| Liste courante des médicaments (par province ou territoire) | Se reporter à la section NOTES. | Voir NOTES 1, 2, 3, 5, 6 et 7 |
| Médicaments à usage limité, médicaments d'exception, médicaments nécessitant une autorisation spéciale ou médicaments à usage restreint | Oui | Voir NOTES 2, 4 et 6 |

Autres médicaments couverts dans le cadre du *Programme fédéral de santé intérimaire*

| SCABICIDES ET PÉDICULICIDES | | |
|---|-----|-------------------|
| GAMMA-BENZENE HEXACHLORIDE 1% lot | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| GAMMA-BENZENE HEXACHLORIDE 1% Shampooing | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| PERMETHRIN 5% lot | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| PERMETHRIN 1% Cr Rinse | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| PERMETHRIN Dermal Cream 5% Cr | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| VITAMINES / MINÉRAUX / ANTIANÉMIQUES | | |
| CALCIUM CARBONATE 500 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| CALCIUM CARBONATE/VITAMINE D 500 mg - 125 UI and 200 UI tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| CALCIUM CARBONATE/VITAMINE D 500 mg -400 UI tab; caps | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| VITAMINE D 10 000 UI caps; 10 000 UI tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| VITAMINE D 400 UI caps; 400 UI tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| MULTIVITAMINE PRÉNATALE - MATERNA | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| CYANOCOBALAMIN (B12) tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| FOLIC ACID 5 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| ELECTROLYTE & DEXTROSE Oral | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| FERROUS SULFATE Tab 300 mg to 325 mg (Fe-60 mg to 65 mg) | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| FERROUS SULFATE Oral Sol 75 mg/mL(Fe-15mg/mL) | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| ANALGÉSQUES ET ANTIPYRÉTIQUES | | |
| ACÉTAMINOPHÈNE | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| CATHARTIQUES ET LAXATIFS | | |
| DOCUSATE DE SODIUM | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| SENNOSIDES | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| NITRATES ET NITRITES | | |
| GLYCERYL TRINITRATE patch 0.2 mg | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| GLYCERYL TRINITRATE patch 0.4 mg | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| GLYCERYL TRINITRATE patch 0.6 mg | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| GLYCERYL TRINITRATE patch 0.8 mg | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| GLYCERYL TRINITRATE Top. Oint | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| GLYCERYL TRINITRATE SL tab 0.3 mg | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| GLYCERYL TRINITRATE SL tab 0.6 mg | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| GLYCERYL TRINITRATE SL spray 0.4 mg | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| PLASMODICIDES (ANTIPROTOZOAIRES) | | |
| DIIDOXYHYDROXYQUIN 210 mg tab; 650 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| ATOVAQUONE 150 mg/ml Oral Susp | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| ATOVAQUONE/PROGUANIL HYDROCHLORIDE 62.5 mg-25 mg tab; 250 mg - 100 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| PAROMOMYCINE SULFATE 250 mg cap | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| ISETHIONATE PENTAMIDINE 300 mg inj | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| CHLOROQUINE PHOSPHATE 250 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE 200 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| PRIMAQUINE PHOSPHATE 15 mg tab; 26.3 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| PYRIMETHAMINE 25 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| QUININE SULPHATE 200 mg/300 mg caps | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE 250 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| METRONIDAZOLE 500mg cap; 250 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |

| ANTHELMINTHIQUES | | |
|--|-----|-------------------|
| MEBENDAZOLE 100 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| THIABENDAZOLE 500 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| PRAZIQUANTEL 600 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| PYRANTEL PAMOATE 50 mg oral susp; 125 mg tab | Non | Voir NOTES 1 et 2 |
| PIPERAZINE ADIPATE 2 g PK | Non | Voir NOTES 1 et 2 |

NOTES

NOTE 1 – Le programme interchangeable s'applique pour payer les médicaments génériques à bas prix disponibles.

NOTE 2 – Une ordonnance est nécessaire.

NOTE 3 – Une préautorisation est nécessaire pour les ordonnances portant une mention stipulant qu'aucune substitution n'est permise si le médicament prescrit n'est pas un médicament générique à bas prix.

NOTE 4 – Une préautorisation est nécessaire pour le médicament inscrit sur la liste des médicaments à usage restreint, à usage limité, d'exception ou nécessitant une autorisation spéciale à moins que le même médicament soit inscrit sur la liste des autres médicaments couverts dans le cadre du *Programme fédéral de santé intérimaire* ; ce programme utilisera les mêmes critères de reconnaissance aux fins de préautorisation et de versement que ceux mentionnés dans le régime public d'assurance-médicaments de la province ou du territoire.

NOTE 5 - En Colombie-Britannique et en Alberta, le PFSI couvre les médicaments antirétroviraux fournis par le BC Center for Excellence in HIV/AIDS et les Province Wide Services (PWS) de l'Alberta pour les bénéficiaires du PFSI qui répondent aux critères thérapeutiques pour la thérapie antirétrovirale. Préautorisation non requise.

NOTE 6 - Pour obtenir les listes de médicaments par province / territoire, utiliser les liens suivants.

NOTE 7 – En Saskatchewan, en Alberta, en Ontario, en Colombie-Britannique et au Nouveau-Brunswick, le PFSI couvre les agents antituberculeux fournis dans le cadre des programmes respectifs de lutte antituberculeuse de la Saskatchewan, de l'Alberta, de l'Ontario, de la Colombie-Britannique et du Nouveau-Brunswick.

SITES WEB DES FORMULAIRES - NOTE 6

Alberta :

<https://idbl.ab.bluecross.ca/idbl/load.do>

Colombie-Britannique :

<http://www.health.gov.bc.ca/pharmacare/benefitslookup/faces/Search.jsp>

Manitoba :

<http://www.gov.mb.ca/health/mdbif/index.html>

Nouveau-Brunswick :

<http://www.gnb.ca/0051/0212/index-e.asp>

Terre-Neuve-et-Labrador :

<http://www.health.gov.nl.ca/health/prescription/covered.html>

Territoires du Nord-Ouest : formulaire du *Programme des services de santé non assurés*

<http://www.hc-sc.gc.ca/fniah-spnia/nihb-ssna/provide-fournir/pharma-prod/med-list/index-eng.php>

Nouvelle-Écosse :

<http://www.gov.ns.ca/health/Pharmacare/formulary.asp>

Nunavut : formulaire du *Programme des services de santé non assurés*

<http://www.hc-sc.gc.ca/fniah-spnia/nihb-ssna/provide-fournir/pharma-prod/med-list/index-eng.php>

Ontario :

http://www.health.gov.on.ca/english/providers/program/drugs/odbf_mn.html

Île-du-Prince-Édouard :

<http://healthpei.ca/formulary>

Québec :

<http://www.ramq.gouv.qc.ca/en/publications/citizens/legal-publications/Pages/list-medications.aspx>

Saskatchewan :

<http://formulary.drugplan.health.gov.sk.ca/>

Yukon :

<http://www.hss.gov.yk.ca/pharmacare.php>