

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Agonistes alpha-adrénergiques à action centrale						
Clonidine	tous sauf (0.025mg)	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Opiacés / agonistes des opiacés						
Chlorhydrate de méthadone	tous	COMP., LIQ., PD	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 ,3, 4 & 11
Buprénorphine / Naloxone	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	Voir commentaires	Voir NOTES 1, 2 ,3, 4, 5 & 11
Anticonvulsivants						
Carbamazépine	tous	COMP. et COMP. CROQ.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Carbamazépine (comprimés à libération contrôlée)	tous	COMP. À ACTION PROL.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3, 7 & 11
Carbamazépine	100MG / 5ML	SUSP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Clobazam	10MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Clonazépam	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Divalproex	tous	COMP. et ENT	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Éthosuximide (Zarontin)	250MG	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Éthosuximide (Zarontin)	250MG / 5ML	SIR.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Gabapentin	100MG	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Gabapentin	300MG	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Gabapentin	400MG	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Gabapentin	600MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Gabapentin	800MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Lamotrigine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Lévétiracétam	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Méthsuximide (Celontin)	300MG	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Oxcarbazépine	60MG / ML	SUSP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Oxcarbazépine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Phénobarbital	25MG / 5ML	SOL. BUVABLE	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Phénobarbital	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Phénytoin (Dilantin)	30MG/ 5ML	SUSP	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Phénytoin (Dilantin)	30MG	CAPS	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Phénytoin (Dilantin)	50MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Phénytoin (Dilantin)	50MG / ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Phénytoin (Dilantin)	100MG	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11
Phénytoin (Dilantin)	125MG / 5ML	SUSP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2 , 3 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique

Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Primidone	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Topiramate	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Topiramate	15 MG	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Topiramate	25 MG	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Acide valproïque	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Acide valproïque	250MG / 5ML	SIR.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Vigabatrin (Sabril)	500MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Vigabatrin (Sabril)	500MG	PD. ORALE	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Antidépresseurs						
Amitriptyline	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Bupropion SR	tous	COMP. A ACTION PROL.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Bupropion XL (Wellbutrin XL)	tous	COMP. A ACTION PROL.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Citalopram	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Clomipramine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Désipramine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Doxépin	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Duloxétine (Cymbalta)	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3, 8 & 11
Fluoxétine	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Fluoxétine	20MG / 5ML	SOL.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Fluvoxamine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Imipramine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Maprotiline	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Mirtazapine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Moclobémide	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Nortriptyline	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Paroxétine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Phénelzine (Nardil)	15MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Sertraline	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Tranylcypromine (Parnate)	10MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Trazodone	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Trimipramine	tous	COMP. et CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Venlafaxine	tous	COMP. A ACTION PROL.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Agents antipsychotiques						
Chlorpromazine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Chlorpromazine	25MG / ML	INJ.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Clozapine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3, 9 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique

Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Flupenthixol (Fluanxol)	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Flupenthixol (Fluanxol)	tous	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Fluphénazine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Fluphénazine	25MG / ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Fluphénazine	100MG / ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Halopéridol	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Halopéridol	2MG / ML	LIQ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Halopéridol	tous	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Loxapine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Méthotrimeprazine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Méthotrimeprazine	25MG / ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Olanzapine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3, 10 & 11
Palmitate de palipéridone	50MG / 0.5ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Palmitate de palipéridone	75 MG / .75ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Palmitate de palipéridone	100MG / 1.0 ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Palmitate de palipéridone	150MG / 1.5ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Péricyazine (Neuleptil)	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Péricyazine (Neuleptil)	10MG / ML	SOL	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Perphénazine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Pimozide	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Pipotiazine	tous	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Prochlorpérazine	10MG	SUSP	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Prochlorpérazine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Prochlorpérazine	5MG / ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Quétiapine (Seroquel)	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Quétiapine (Seroquel XR)	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Risperidone	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Risperidone	1MG / ML	SOL	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Risperidone	tous	COMP. DISS. ORALE	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Risperidone (Risperidal consta)	tous	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Thiopropérazine (Majeptil)	10MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Thiothixène (Navane)	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Trifluopérazine	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Zuclopenthixol (Clopixol)	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Zuclopenthixol (Clopixol)	tous	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Stimulants						
Dexamphétamine (Dexedrine)	tous	COMP. / COMP. À ACTION PROI	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Méthylphénidate	tous	COMP. / COMP. À ACTION PROL	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Modafinil	100MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Benzodiazépines						
Alprazolam	0.25MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Alprazolam	0.5MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Alprazolam	1MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Alprazolam	2MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Bromazépam	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Chlordiazépoxyde	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Clorazépate	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Diazépam	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Diazépam	1MG / ML	SOL	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Diazépam	5MG / ML	GEL RECTAL	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Diazépam	5MG / ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Flurazépam	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Lorazépam	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Lorazépam	tous	COMP. S-LING	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Lorazépam	4MG / ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Nitrazépam	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Oxazépam	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Témazépam	tous	CAPS.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Triazolam	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Autres anxiolytiques, hypnotiques						
Buspirone	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Chloral hydrate	500MG / 5ML	SIR	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Hydroxyzine	tous	CAPS	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Hydroxyzine	10MG / 5ML	SIR	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Hydroxyzine	50MG / ML	INJ	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Zopiclone	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Agents antimaniaques						
Lithium	600MG	CAPS	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Lithium	150MG	CAPS	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Lithium	300MG	CAPS	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Lithium	300MG / 5ML	SIR	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Autres agents du système nerveux central						

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique

Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Entacapone (Comtan)	200MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Lévodopa / benzérazine (Prolopa)	tous	CAPS	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Lévodopa / carbidopa	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Lévodopa / carbidopa	tous	COMP. A ACTION PROL.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Pramipéxole	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Ropinirole (Requip)	tous	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Sélégiline	5MG	COMP.	Oui	Voir commentaires	S.O.	Voir NOTES 1, 2, 3 & 11
Agents anti-infectieux						
Pénicilline G	5,000,000 U	INJ	Oui	CIM 9: 032, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 090-096, 41.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 038.0 CIM 10: A36, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A50-A52; A 40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00, G00.2, G00.3, G00.8, G00.9, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Pénicilline G	10,000,000 U	INJ	Oui	CIM 9: 032, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 090-096, 41.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 038.0 CIM 10: A36, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A50-A52; A 40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00, G00.2, G00.3, G00.8, G00.9, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Pénicillin G	1,000,000 U	INJ	Oui	CIM 9: 032, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 090-096, 41.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 038.0 CIM 10: A36, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A50-A52; A 40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00, G00.2, G00.3, G00.8, G00.9, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Pénicillin V	300MG	COMP.	Oui	CIM 9: 032, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 090-096, 41.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 038.0 CIM 10: A36, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A50-A52; A 40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00, G00.2, G00.3, G00.8, G00.9, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Pénicillin V (Pen-Vee)	300MG / 5ML	SUSP	Oui	CIM 9: 032, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 090-096, 41.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 038.0 CIM 10: A36, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A50-A52; A 40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00, G00.2, G00.3, G00.8, G00.9, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Pénicilline V (Pen-Vee)	180MG / 5ML	SUSP	Oui	CIM 9: 032, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 090-096, 41.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 038.0 CIM 10: A36, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A50-A52; A 40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00, G00.2, G00.3, G00.8, G00.9, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Pénicilline V	250MG / 5ML	SUSP	Oui	CIM 9: 032, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 090-096, 41.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 038.0 CIM 10: A36, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A50-A52; A 40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00, G00.2, G00.3, G00.8, G00.9, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Pénicilline V	125MG / 5ML	SUSP	Oui	CIM 9: 032, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 090-096, 41.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 038.0 CIM 10: A36, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A50-A52; A 40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00, G00.2, G00.3, G00.8, G00.9, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Pénicilline G benzathine	1,200,000 U	INJ	Oui	CIM 9: 032, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 090-096, 41.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 038.0 CIM 10: A36, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A50-A52; A 40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00, G00.2, G00.3, G00.8, G00.9, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Érythromycine	250MG	COMP.	Oui	CIM 9: 032, 033.0, 033.9, 033.1, 099.0, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A36, A37.0, A37.9, A37.1, A57, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Érythromycine	600MG	COMP.	Oui	CIM 9: 032, 033.0, 033.9, 033.1, 099.0, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A36, A37.0, A37.9, A37.1, A57, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Érythromycine	40MG / ML	SUSP	Oui	CIM 9: 032, 033.0, 033.9, 033.1, 099.0, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A36, A37.0, A37.9, A37.1, A57, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Érythromycine	80MG / ML	SUSP	Oui	CIM 9: 032, 033.0, 033.9, 033.1, 099.0, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A36, A37.0, A37.9, A37.1, A57, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Érythromycine	250MG / 5ML	SUSP	Oui	CIM 9: 032, 033.0, 033.9, 033.1, 099.0, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A36, A37.0, A37.9, A37.1, A57, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Érythromycine	333MG	CAPS	Oui	CIM 9: 032, 033.0, 033.9, 033.1, 099.0, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A36, A37.0, A37.9, A37.1, A57, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Érythromycine	500MG	COMP.	Oui	CIM 9: 032, 033.0, 033.9, 033.1, 099.0, 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0, 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A36, A37.0, A37.9, A37.1, A57, A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1, A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Triméthoprim-sulfaméthoxazole (Sulfamides, agent antibactérien)	400MG / 80MG	COMP.	Oui	CIM 9: 033.0, 033.9, 033.1 CIM 10: A37.0, A37.9, A37.1	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Triméthoprim-sulfaméthoxazole (Sulfamides, agent antibactérien)	800MG / 160MG	COMP.	Oui	CIM 9: 033.0, 033.9, 033.1 CIM 10: A37.0, A37.9, A37.1	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Triméthoprim-sulfaméthoxazole (Sulfamides, agent antibactérien)	40MG / 8MG / ML	SUSP. ORALE	Oui	CIM 9: 033.0, 033.9, 033.1 CIM 10: A37.0, A37.9, A37.1	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Triméthoprim-sulfaméthoxazole (Sulfamides, agent antibactérien)	80MG / 16MG / ML	INJ	Oui	CIM 9: 033.0, 033.9, 033.1 CIM 10: A37.0, A37.9, A37.1	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Triméthoprim-sulfaméthoxazole (Sulfamides, agent antibactérien)	100MG / 20MG	COMP.	Oui	CIM 9: 033.0, 033.9, 033.1 CIM 10: A37.0, A37.9, A37.1	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ampicilline (Antibiotiques)	250MG	CAPS	Oui	CIM 9: 038.41, 320.0, 041.5, 464.3, 482.2 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6	CIM 9: 320 CIM 10: G00, G00.3, G00.8, G00.9	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ampicilline (Antibiotiques)	500MG	CAPS	Oui	CIM 9: 038.41, 320.0, 041.5, 464.3, 482.2 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6	CIM 9: 320 CIM 10: G00, G00.3, G00.8, G00.9	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ampicilline (Antibiotiques)	250MG	INJ	Oui	CIM 9: 038.41, 320.0, 041.5, 464.3, 482.2 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6	CIM 9: 320 CIM 10: G00, G00.3, G00.8, G00.9	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Ampicilline (Antibiotiques)	500MG	INJ	Oui	CIM 9: 038.41, 320.0, 041.5, 464.3, 482.2 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6	CIM 9: 320 CIM 10: G00, G00.3, G00.8, G00.9	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ampicilline (Antibiotiques)	1G	INJ	Oui	CIM 9: 038.41, 320.0, 041.5, 464.3, 482.2 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6	CIM 9: 320 CIM 10: G00, G00.3, G00.8, G00.9	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ampicilline (Antibiotiques)	2G	INJ	Oui	CIM 9: 038.41, 320.0, 041.5, 464.3, 482.2 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6	CIM 9: 320 CIM 10: G00, G00.3, G00.8, G00.9	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Rifampine (Agents antituberculeux)	300MG	CAPS	Oui	CIM 9: 320.0, 038.41, 041.5, 464.3, 482.2, 036.0, 010-018, 030 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6, A39.0, A15-A19, A30	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Rifampine (Agents antituberculeux)	150MG	CAPS	Oui	CIM 9: 320.0, 038.41, 041.5, 464.3, 482.2, 036.0, 010-018, 030 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6, A39.0, A15-A19, A30	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Phosphate d'oseltamivir (Agents antiviraux)	tous	tous	Oui	CIM 9: 487 CIM 10: J09, J10, J11	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Amantadine (Agents antiviraux)	tous	tous	Oui	CIM 9: 487 CIM 10: J09, J10, J11	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ciprofloxacine (Quinolones, agent anti-infectieux)	250MG	COMP.	Oui	CIM 9: 036.0, 099.0, 030, CIM 10: A39.0, A57, A30	CIM 9: 098.0-098.3, 001, 099.8 CIM 10: A54.0-A54.2, A00, A00.1, A00.9, A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ciprofloxacine (Quinolones, agent anti-infectieux)	500MG	COMP.	Oui	CIM 9: 036.0, 099.0, 030, CIM 10: A39.0, A57, A30	CIM 9: 098.0-098.3, 001, 099.8 CIM 10: A54.0-A54.2, A00, A00.1, A00.9, A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Ciprofloxacine (Quinolones, agent anti-infectieux)	750MG	COMP.	Oui	CIM 9: 036.0, 099.0, 030, CIM 10: A39.0, A57, A30	CIM 9: 098.0-098.3, 001, 099.8 CIM 10: A54.0-A54.2, A00, A00.1, A00.9, A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ciprofloxacine (Quinolones, agent anti-infectieux)	500MG	COMP. À ACTION PROL.	Oui	CIM 9: 036.0, 099.0, 030, CIM 10: A39.0, A57, A30	CIM 9: 098.0-098.3, 001, 099.8 CIM 10: A54.0-A54.2, A00, A00.1, A00.9, A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ciprofloxacine (Quinolones, agent anti-infectieux)	1000MG	COMP. À ACTION PROL.	Oui	CIM 9: 036.0, 099.0, 030, CIM 10: A39.0, A57, A30	CIM 9: 098.0-098.3, 001, 099.8 CIM 10: A54.0-A54.2, A00, A00.1, A00.9, A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ciprofloxacine (Quinolones, agent anti-infectieux)	10G / 100ML	SUSP. ORALE	Oui	CIM 9: 036.0, 099.0, 030, CIM 10: A39.0, A57, A30	CIM 9: 098.0-098.3, 001, 099.8 CIM 10: A54.0-A54.2, A00, A00.1, A00.9, A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ciprofloxacine (Quinolones, agent anti-infectieux)	2 MG / ML	INJ	Oui	CIM 9: 036.0, 099.0, 030, CIM 10: A39.0, A57, A30	CIM 9: 098.0-098.3, 001, 099.8 CIM 10: A54.0-A54.2, A00, A00.1, A00.9, A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ceftriaxone disodique (Céphalosporines de troisième génération)	250MG / VIAL	PD. INJ.	Oui	CIM 9: 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0 CIM 10: A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1	CIM 9: 320.0, 038.41, 041.5, 464.3, 482.2, 090-096, 099.0, 098.0-098.3 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6, A50-A52, A57, A54.0-A54.2	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ceftriaxone disodique (Céphalosporines de troisième génération)	1G / VIAL	PD. INJ.	Oui	CIM 9: 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0 CIM 10: A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1	CIM 9: 320.0, 038.41, 041.5, 464.3, 482.2, 090-096, 099.0, 098.0-098.3 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6, A50-A52, A57, A54.0-A54.2	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ceftriaxone disodique (Céphalosporines de troisième génération)	2G / VIAL	PD. INJ.	Oui	CIM 9: 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0 CIM 10: A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1	CIM 9: 320.0, 038.41, 041.5, 464.3, 482.2, 090-096, 099.0, 098.0-098.3 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6, A50-A52, A57, A54.0-A54.2	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Ceftriaxone disodique (Céphalosporines de troisième génération)	10G / VIAL	PD. INJ.	Oui	CIM 9: 036.0, 320.1, 038.2, 041.2, 481, 711.0 CIM 10: A39.0, G00.1, A40.3, B95.3, J13, M00.1	CIM 9: 320.0, 038.41, 041.5, 464.3, 482.2, 090-096, 099.0, 098.0-098.3 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, J05.1, J14, P23.6, A50-A52, A57, A54.0-A54.2	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Chlorhydrate d'éthambutol (Agents antituberculeux)	tous	tous	Oui	CIM 9: 010-018 CIM 10: A15-A19	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Isoniazide (Agents antituberculeux)	tous	tous	Oui	CIM 9: 010-018 CIM 10: A15-A19	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Pyrazinamide (Agents antituberculeux)	tous	tous	Oui	CIM 9: 010-018 CIM 10: A15-A19	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Rifabutine (Agents antituberculeux)	tous	tous	Oui	CIM 9: 010-018 CIM 10: A15-A19	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Streptomycines (Antibiotiques aminoglycosides)	1G / VIAL	PD. INJ.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 010-018 CIM 10: A15-A19	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Amikacine	250MG / ML	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 010-018 CIM 10: A15-A19	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Lévofoxacine (Quinolones, agent anti-infectieux)	250MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 010-018, 099.8 CIM 10: A15-A19, A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Lévofoxacine (Quinolones, agent anti-infectieux)	500MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 010-018, 099.8 CIM 10: A15-A19, A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Lévofoxacine (Quinolones, agent anti-infectieux)	750MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 010-018, 099.8 CIM 10: A15-A19, A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Lévofoxacine (Quinolones, agent anti-infectieux)	5MG / ML	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 010-018, 099.8 CIM 10: A15-A19, A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Moxifloxacine (Quinolones, agent antibactérien)	400MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 010-018 CIM 10: A15-A19	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Azithromycine (Macrolides)	250MG	COMP.	Oui	CIM 9: 099.8, 001 CIM 10: A56, A00, A00.1, A00.9	CIM 9: 099.0, 098.0-098.3, 033.0, 033.9, 033.1, 320 CIM 10: A57, A54.0-A54.2, A37.0, A37.9, A37.1, G00, G00.3, G00.8, G00.9	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Azithromycine (Macrolides)	600MG	COMP.	Oui	CIM 9: 099.8, 001 CIM 10: A56, A00, A00.1, A00.9	CIM 9: 099.0, 098.0-098.3, 033.0, 033.9, 033.1, 320 CIM 10: A57, A54.0-A54.2, A37.0, A37.9, A37.1, G00, G00.3, G00.8, G00.9	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Azithromycine (Macrolides)	100MG / 5ML	SUSP	Oui	CIM 9: 099.8, 001 CIM 10: A56, A00, A00.1, A00.9	CIM 9: 099.0, 098.0-098.3, 033.0, 033.9, 033.1, 320 CIM 10: A57, A54.0-A54.2, A37.0, A37.9, A37.1, G00, G00.3, G00.8, G00.9	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Azithromycine (Macrolides)	200MG / 5ML	SUSP	Oui	CIM 9: 099.8, 001 CIM 10: A56, A00, A00.1, A00.9	CIM 9: 099.0, 098.0-098.3, 033.0, 033.9, 033.1, 320 CIM 10: A57, A54.0-A54.2, A37.0, A37.9, A37.1, G00, G00.3, G00.8, G00.9	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Azithromycine (Macrolides)	500MG	INJ	Oui	CIM 9: 099.8, 001 CIM 10: A56, A00, A00.1, A00.9	CIM 9: 099.0, 098.0-098.3, 033.0, 033.9, 033.1, 320 CIM 10: A57, A54.0-A54.2, A37.0, A37.9, A37.1, G00, G00.3, G00.8, G00.9	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Hyclate de doxycycline (Tétracyclines)	100MG	COMP. / CAPS	Oui	CIM 9: 099.8, 001 CIM 10: A56, A00, A00.1, A00.9	CIM 9: 090-096, CIM 10: A50-A52	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Céfixime (Céphalosporines)	400MG	COMP.	Oui	CIM 10: A54.0-A54.2	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Céfixime (Céphalosporines)	100MG / 5 ML	SUSP	Oui	CIM 10: A54.0-A54.2	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Monohydrate de céphalexine (Céphalosporines de première génération)	250MG	COMP. / CAPS	Oui	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Monohydrate de céphalexine (Céphalosporines de première génération)	500MG	COMP. / CAPS	Oui	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Monohydrate de céphalexine (Céphalosporines de première génération)	25MG / ML	SUSP	Oui	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Monohydrate de céphalexine (Céphalosporines de première génération)	50MG / ML	SUSP	Oui	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Dapsone (Divers Antimycobactériens)	100MG	COMP.	Oui	CIM 9: 030 CIM 10: A30	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Chlorhydrate de minocycline (Tétracyclines)	50MG	CAPS	Oui	CIM 9: 030 CIM 10: A30	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Chlorhydrate de minocycline (Tétracyclines)	100MG	CAPS	Oui	CIM 9: 030 CIM 10: A30	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Tétracyclines (Tétracyclines)	250MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 001, 090-096, CIM 10: A00, A00.1, A00.9, A50-A52	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Clarithromycine (Macrolides)	250MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 033.0, 033.9, 033.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08, A37.0, A37.9, A37.1	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Clarithromycine (Macrolides)	500MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 033.0, 033.9, 033.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08, A37.0, A37.9, A37.1	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Clarithromycine (Macrolides)	250MG / 5 ML	SUSP	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 033.0, 033.9, 033.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08, A37.0, A37.9, A37.1	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Clarithromycine (Macrolides)	125MG / 5ML	SUSP	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1, 033.0, 033.9, 033.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08, A37.0, A37.9, A37.1	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Chlorhydrate de clindamycine (Lincomycines)	150MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Chlorhydrate de clindamycine (Lincomycines)	300MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Chlorhydrate de clindamycine (Lincomycines)	15MG / ML	PD.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Chlorhydrate de clindamycine (Lincomycines)	150MG / ML	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 038.0, 041.01, 040.82, 670, 728.86, 711.0, 320.2, 034.0, 684, 686, 034.1 CIM 10: A40.0, A49.1, B95.0, A48.3, O85, M72.6, M00, G00.2, J02.0, A38, L01, L08	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Amoxicilline (Aminopénicillines)	250MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Amoxicilline (Aminopénicillines)	500MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Amoxicilline (Aminopénicillines)	125MG	COMP. CROQ.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Amoxicilline (Aminopénicillines)	250MG	COMP. CROQ.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Amoxicilline (Aminopénicillines)	125MG / 5ML	SUSP	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Amoxicilline (Aminopénicillines)	250MG / 5ML	SUSP	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 099.8 CIM 10: A56	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Chloramphénicol	1G	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 038.41, 320.0, 041.5, 464.3, 482.2, 320 CIM 10: G00.0, A41.3, A49.2, B96.3, G00, G00.3, G00.8, G00.9, J05.1, J14, P23.6	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Agents antirétroviraux et interférons						
Lamivudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	10MG / ML O/L	SOL	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Y05, Z21 (W46: voir NOTE 16)	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16
Lamivudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	100MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5, V02.61, 070.22, 070.23, 070.32 CIM 10: B20-B24, B18.0, B18.1, Z21 (Y05, W46: voir NOTE 16)	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16
Lamivudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	150MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21 (Y05, W46: voir NOTE 16)	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16
Lamivudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	300MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21 (Y05, W46: voir NOTE 16)	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16
Lamivudine et zidovudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	150MG / 300MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21 (Y05, W46: voir NOTE 16)	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16
Sulfate d'atazanavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	150MG	CAPS	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Sulfate d'atazanavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	200MG	CAPS	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Sulfate d'atazanavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	300MG	CAPS	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Éfavirenz (Antiviraux, inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse)	50MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Éfavirenz (Antiviraux, inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse)	100MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Éfavirenz (Antiviraux, inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse)	200MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Éfavirenz (Antiviraux, inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse)	600MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Éfavirenz / fumarate de disoproxil de ténofovir / emtricitabine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	600MG / 300MG / 200MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Fosamprénavir calcium (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	50MG / ML	SUSP	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Fosamprénavir calcium (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	700MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Lopinavir et ritonavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	80MG / ML & 20MG / ML O/L	LIQ.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Y05, Z21 (W46: voir NOTE 16)	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Lopinavir et ritonavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	100MG / 25MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Y05, Z21 (W46: voir NOTE 16)	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16
Lopinavir et ritonavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	10MG / 2MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Y05, Z21 (W46: voir NOTE 16)	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16
Lopinavir et ritonavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	200MG / 50MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Potassium de raltégravir (Antiviraux, inhibiteurs de l'intégrase)	400MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ritonavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	80MG / ML O/L	LIQ.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ritonavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	100MG	CAPS	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Ritonavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	100MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Emtricitabine et fumarate de disoproxil de ténofovir (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	200MG & 300MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Disoproxil de ténofovir (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	300MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5, V02.61, 070.22, 070.23, 070.32 CIM 10: B20-B24, B18.0, B18.1, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Zidovudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	10MG / ML	SIR	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Y05, Z21 (W46: voir NOTE 16)	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Zidovudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	100MG	CAPS	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Y05, Z21 (W46: voir NOTE 16)	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16
Zidovudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	10MG / ML	INJ	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Y05, Z21 (W46: voir NOTE 16)	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16
Sulphate d'abacavir (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	20MG / ML O/L	SOL	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Sulphate d'abacavir (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	300MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Abacavir, lamivudine et zidovudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	300MG / 150MG / 300MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Abacavir et lamivudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	600MG / 300MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Didanosine (Antiviraux, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors)	125MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Didanosine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	200MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Didanosine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	250MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Didanosine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	400MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Mésylate de delavirdine (Antiviraux, inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse)	100MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Darunavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	75MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Darunavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	400MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Darunavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	600MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Indinavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	200MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Indinavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	400MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Mésylate de nelfinavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	250MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Y05, Z21 (W46: voir NOTE 16)	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16
Mésylate de nelfinavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	625MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Y05, Z21 (W46: voir NOTE 16)	Voir NOTES 1, 2, 6, 11 & 16
Tipranavir (Antiviraux)	250MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Stavudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	15MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Stavudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	20MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Stavudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	30MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Stavudine (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléotidiques de la transcriptase inverse)	40MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Saquinavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	200MG	CAPS	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Saquinavir (Antiviraux, inhibiteurs de la protéase du VIH)	500MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Névirapine (Antiviraux, inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse)	200MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Maraviroc (Antiviraux, inhibiteur de l'entrée)	150MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Maraviroc (Antiviraux, inhibiteur de l'entrée)	130MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Etravirine (Antiviraux, inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse)	100MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Etravirine (Antiviraux, inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse)	200MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Enfuvirtide (Antiviraux, inhibiteur de la fusion)	108MG / fiole	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Emtricitabine / rilpivirine / Tenofovir (Antiviraux, inhibiteurs nucléosidiques et nucléosidiques de la ranscriptase inverse)	25MG / 200MG / 300MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Chlorhydrate de rilpivirine	25MG	COMP.	Oui	CIM 9: 042-044, 279.5 CIM 10: B20-B24, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Entécavir	0.05MG / ML	SOL	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: V02.61, 070.22, 070.23, 070.32 CIM 10: B18.0, B18.1, Z21	Voir NOTES 1, 2, 11 & 13
Entécavir	0.5MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: V02.61, 070.22, 070.23, 070.32 CIM 10: B18.0, B18.1, Z21	Voir NOTES 1, 2, 11 & 13
Adéfovir dipivoxil	10MG	COMP.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: V02.61, 070.22, 070.23, 070.32 CIM 10: B18.0, B18.1, Z21	Voir NOTES 1, 2, 11 & 15
Peginterféron alfa-2a	180MG /0.5ML	INJ	Oui	CIM 9: V02.61, 070.22, 070.23, 070.32 CIM 10: B18.0, B18.1, Z21	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 11 & 14
Solvants divers						
Dextrose	5%	LIQ.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Chlorure de sodium	0.9%	LIQ.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Eau stérile pour inj.	tous	LIQ.	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2, 6 & 11
Anatoxines et vaccins						
Anatoxines tétanique – diphtérique (absorbées) (dT)	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 & 12
Anatoxines diphtérique - tétanique - vaccin antipoliomyélitique (absorbées, inactivé) (dT-VPI)	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 & 12
Anatoxines diphtérique - tétanique - vaccin anticoquelucheux (acellulaire) DCaT	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 & 12
Anatoxines diphtérique - tétanique - vaccin anticoquelucheux (acellulaire) DCaT	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 & 12
Anatoxines diphtérique - tétanique - vaccin anticoquelucheux (acellulaire) - vaccin antipoliomyélitique (inactivé) DCaT, VPI	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 & 12
Anatoxines diphtérique - tétanique - vaccin anticoquelucheux (acellulaire) - vaccin conjugué contre Haemophilus b DcaT+Hib	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 & 12
Anatoxines diphtérique - tétanique - vaccin anticoquelucheux - vaccin antipoliomyélitique (inactivé) - vaccin conjugué contre Haemophilus B DCaT, VPI+Hib	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 & 12

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	
Vaccin conjugué Haemophilus influenzae de type B (Hib)	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 &12
Vaccin contre l'hépatite B (recombinant)	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 &12
Rougeole - oreillons - rubéole à virus vivants (vivant, atténué)	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 &12
Vaccin polysaccharidiques antiméningococcique (Men-A-C-Y-W-138)	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 &12
Vaccin conjugué antiméningococcique (Men-C)	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 &12
Vaccin conjugué antipneumococcique heptavalent (Pneu-C-7)	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 &12
Vaccin polysaccharidiques 23-valents contre le pneumocoque (Pneu-P-23)	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 &12
Vaccin antipoliomyélitique (inactivé)	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 &12
Vaccin contre la varicelle	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O.	CIM 9: S.O.	Voir NOTES 1, 2 &12
Vaccin contre l'influenza	tous	INJ	Oui	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	CIM 9: S.O. CIM 10: S.O.	Voir NOTES 1, 2 &12

NOTES:

NOTE 1 - Une ordonnance est nécessaire. Le programme interchangeable s'applique pour payer les médicaments génériques moins coûteux disponibles. Le programme prévoit le remboursement d'un médicament interchangeable plus coûteux s'il est nécessaire sur le plan médical – p. ex., lorsqu'un patient a manifesté des effets indésirables lors de la prise d'un médicament interchangeable moins coûteux. Lorsqu'un praticien détermine qu'il est médicalement nécessaire qu'un patient prenne un médicament interchangeable plus coûteux, il doit inscrire à la main sur l'ordonnance « Aucune substitution ».

NOTE 2 - Le prescripteur doit obtenir une autorisation préalable.

NOTE 3 - Le bénéficiaire doit présenter un état préoccupant pour la sécurité publique – un problème de santé mentale dans le cas d'une personne ayant été examinée par un médecin autorisé à exercer au Canada, problème en raison duquel, de l'avis du médecin, la personne est susceptible de faire du mal à autrui (Décret concernant le Programme fédéral de santé intérimaire [25 avril 2012]).

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	

NOTE 4 - Pour la prise en charge de patients soumis à un traitement de substitution à la méthadone. Le prescripteur doit être exempté en vertu de l'article 56 de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances.

NOTE 5 - Pour le traitement de la dépendance aux opioïdes lorsque la méthadone est contre-indiquée (p. ex., pour les patients qui présentent ou qui ont un risque élevé de présenter un allongement de l'intervalle QTc ou une hypersensibilité à la méthadone). Le prescripteur doit être exempté en vertu de l'article 56 de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances.

NOTE 6 - Les médicaments peuvent être approuvés aux fins de traitement de remplacement pour les infections sélectionnées s'ils sont prescrits pour au moins l'une des raisons suivantes :

- contre-indication aux médicaments de première ligne
- comorbidités (p. ex., maladies cardiovasculaires, chimiodépendance, maladies hépatiques, maladies psychiatriques, maladies du rein) ;
- effets secondaires des médicaments ;
- interactions médicamenteuses ;
- grossesse ;
- résistance aux médicaments ;
- respect du traitement par le patient (p. ex., prise de nombreux médicaments, fréquence des doses).

NOTE 7 - Pour les patients chez qui le traitement traditionnel à la carbamazépine s'est avéré insatisfaisant en raison d'effets indésirables ou d'un faible contrôle des symptômes.

NOTE 8 - Pour le traitement du trouble dépressif majeur.

NOTE 9 - On prendra en considération les demandes pour les bénéficiaires qui manifestent une résistance ou une intolérance aux antipsychotiques traditionnels ou atypiques. La résistance se définit comme l'absence d'une réponse clinique adéquate malgré un traitement aux doses thérapeutiques maximales tolérées d'au moins deux antipsychotiques appartenant à des classes chimiques distinctes. L'intolérance se définit comme l'incapacité d'obtenir un effet thérapeutique adéquat au moyen des antipsychotiques traditionnels en raison d'effets indésirables insupportables à des doses limitées, comme le syndrome parkinsonien, la dystonie, l'akathisie et la dyskinésie tardive.

- La clozapine doit être prescrite par un psychiatre ou avec l'accord de ce dernier.

NOTE 10 - Pour le traitement de la phase aiguë et de maintien dans les désordres psychotiques et la schizophrénie

- Pour le traitement de la phase aiguë dans les désordres de manies ou d'épisodes bipolaires chez les clients ayant une intolérance ou une histoire d'échec à un autre anti-psychotique atypique.
- Pour les traitement de maintien chez les patients ayant un désordre bipolaire contrôlé avec olanzapine. Un avis d'un psychiatre est suggéré avant le début de la thérapie.

NOTE 11 - A l'exception des antibiotiques, lorsque le traitement est déjà pré-approuvé, nul besoin de faire une nouvelle demande pour les demandes subséquentes pour remplir à nouveau la prescription.

NOTE 12 - Le PFSI couvrira l'immunisation, conformément aux lignes directrices du Comité consultatif national de l'immunisation, pour les enfants et les adultes dont le dossier d'immunisation est inadéquat ou qui présentent des facteurs de risque. Les demandes de remboursement doivent inclure la raison de l'immunisation (p. ex., pas d'histoire de vaccination ou carnet inadéquat ou facteurs de risque).

Liste des médicaments - Santé publique et sécurité publique						
Description des avantages	Dosage	Forme	Autorisation préalable requise	Critères d'autorisation préalable		Commentaires
				ce médicament peut être approuvé pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	seulement comme traitement de remplacement pour les conditions ci-dessous (codes CIM 9 ou 10)	

NOTE 13 - Pour le traitement de l'hépatite B chronique chez les patients qui présentent une résistance à la lamivudine, démontrée par l'un des éléments suivants :

- Une augmentation de 1 log 10 de l'ADN du VBH pendant le traitement à la lamivudine, confirmée par un deuxième test un mois plus tard;
- Un test en laboratoire qui démontre une résistance à la lamivudine;
- Une augmentation de 1 log 10 de l'ADN du VBH pendant le traitement à la lamivudine avec une virémie de plus de 20 000 UI/ml; L'adéfovir ou le ténofovir ont :
(1) échoué; (2) sont contre-indiqués ou (3) ne sont pas tolérés.

NOTE 14 - Pour le traitement de l'hépatite B chronique chez les patients ayant une cirrhose documentée par des radiographies ou des données histologiques et par une concentration de DNA du VHB au dessus de 2000 IU/ml.

NOTE 15 - Pour le traitement de l'hépatite B chronique chez les personnes ayant développé une résistance à la lamivudine, démontrée par un taux de 1 log 10 UI/ml au-dessus du nadir calculé à deux reprises dans un intervalle d'au moins un mois, trois mois après le traitement à la lamivudine, et dont le traitement à la lamivudine n'a pas échoué à cause d'un manque de fidélité au traitement.

NOTE 16 - Le PFSI approuvera un traitement de 28 jours aux antirétroviraux pour traiter la prophylaxie post-exposition du VIH chez les bénéficiaires du PFSI qui ont été victimes d'une agression sexuelle perpétrée par un agresseur séropositif ou présentant un haut risque OU chez les bénéficiaires du PFSI s'étant blessés avec une aiguille abandonnée dans un secteur où il y a beaucoup d'injections de drogue et d'infections au VIH ou s'étant blessés avec une aiguille creuse contenant du sang frais.