



## Liste de médicaments sur ordonnance

ActionSanté<sup>MD</sup>, votre régime de protection-santé de Croix Bleue Medavie, comprend une protection immédiate pour des milliers de médicaments sur ordonnance. D'autres médicaments requièrent une autorisation spéciale avant que l'ordonnance soit admissible au paiement. La majeure partie de ces médicaments figurent dans la présente.

La première fois que vous avez besoin d'une ordonnance visant un médicament figurant sur la liste, votre pharmacien vous en fournira une quantité unique pour une durée de 30 jours. Si vous avez besoin d'un renouvellement, vous devez obtenir une autorisation spéciale avant qu'une protection soit accordée aux termes de votre régime. La marche à suivre pour obtenir une autorisation spéciale est précisée dans le dépliant ActionSanté - Médicaments sur ordonnance.

Veillez communiquer avec notre Centre d'information à la clientèle, au **1-800-667-4511** en Atlantique ou au **1-800-355-9133** en Ontario, ou visitez le bureau de Croix Bleue Medavie le plus proche, si vous avez besoin de renseignements supplémentaires.

---

Voici une liste des médicaments communément prescrits couverts par autorisation spéciale pour les régimes de services assurés du programme ActionSanté (liste non exhaustive assujettie à des modifications continues)

### **A**clasta\*

Advair  
Androderm  
Androgel  
Angeliq  
Aranesp\*  
Avonex\*  
Azilect

### **B**etaseron\*

Botox\*  
Brilinta  
Burinex  
Byetta

### **C**esamet

Climara  
Clozaril  
Comtan  
Copaxone\*  
Cymbalta\*

### **D**axas

DDAVP  
Detrol  
Dexiron  
Diane-35\*  
Diflucan

### **E**ffient

Elidel  
Enablex  
Enbrel\*  
Eprex\*  
Evista  
Exjade\*

### **F**aslodex\*

Fludara\*  
Forteo\*  
Fragmin  
Frova

### **G**leevec\*

### **H**epsera\*

Humira\*

### **I**movane

Innohep  
Inspra  
Intron A  
Invega

### **J**anuvia

### **K**aletra

Kineret\*

### **L**amictal

Lamisil  
Lovenox  
Lupron Depot/Dépôt  
Lyrica

### **M**axalt

Migranal  
Minirin  
Mirapex

### **N**asacort AQ

Neupogen  
Nexavar\*  
Nexium\*

### **O**eslim

Omnaris  
Onglyza  
Orencia\*  
Oxeze  
Oxytrol

### **P**antoprazole DR

Pegetron\*  
Peridex  
Prevacid  
Prolastin\*  
Proscar  
Protopic

### **R**asilez

Rebif\*  
Relpax  
Remicade\*  
Restasis  
Revatio\*

### **S**abril

Sandostatin\*  
Sebivo\*  
Serevent  
Singulair  
Somatuline Atuogel\*  
Sprycel\*  
Stalevo  
Stelara\*  
Sutent\*  
Symbicort

### **T**arceva\*

Testim  
Toctino  
Toradol  
Tracleer\*  
Trosec  
Tysabri\*

### **V**esicare

Vfend\*  
Victoza  
Visudyne\*

### **W**ellbutrin SR

Wellbutrin XL

### **X**eloda\*

### **Z**aditen

Zenhale  
Zomig  
Zopiclone  
Zovirax

\* Pour ces médicaments, votre pharmacien ne vous accordera pas d'approvisionnement intérimaire unique de 30 jours.

Veillez communiquer avec notre Centre d'information à la clientèle au 1-800-667-4511 en Atlantique ou au 1-800-355-9133 en Ontario, ou visitez notre site Web, pour savoir si certains produits sont sur la liste.

Dernière mise à jour : septembre 2020

## Protection pour médicaments visant à améliorer le style de vie - Régimes FLEX standard d'Irving

<u>Catégories générales et exemples de médicaments</u> (à compter le 10 Septembre 2020)	<u>Option A</u>	<u>Option B</u>	<u>Option C</u>	<u>Commentaires</u>
<b><u>Dysfonction érectile**</u></b>	exclus	inclus	inclus	<b>**Maximum payable de 250 \$ par personne par année civile**</b>
Viagra				
Muse				
Cialis				
Staxyn				
Levitra				
Vitaros				
<b><u>Fertilité**</u></b>	exclus	inclus	inclus	<b>**Maximum payable de 1 500 \$ par personne par année civile, et 3 000 \$ par personne à vie**</b>
Bravelle				
Luveris				
Orgalutran				
Ovidrel				
Puregon				
Repronex				
Crinone gel				
Endometrin				
Lupron**				<b>**Autorisation spéciale sous Module A &amp; B. **</b>
Prometrium**				<b>**Autorisation spéciale sous Module A &amp; B. **</b>
Suprefact**				<b>**Autorisation spéciale sous Module A &amp; B. **</b>
Clomid				
Rekoverle				
Gonal-F				
Pregnyl				
Lutrepulse				
Menopur				
<b><u>Abandon de la cigarette**</u></b>	exclus	exclus	exclus	<b>**Dans le cadre de programmes pour cesser de fumer. **</b>
Zyban				
Nicorette				
Nicoderm				
Habitrol				
Nicotrol				
Champix				
<b><u>Stimulants de la croissance des cheveux**</u></b>	exclus	exclus	exclus	<b>**Ces produits sont considérés pour usage cosmétique seulement par Croix Bleue Medavie et sont exclus de la protection.**</b>
Propecia				
Rogaine				
<b><u>Préparations cosmétiques (contre le vieillissement)**</u></b>	exclus	exclus	exclus	<b>**Ces produits, si pour usage cosmétique, sont exclus de la protection. Le Botox requis pour des raisons médicales requiert une autorisation spéciale sous Modules A,B et C. **</b>
Botox - usage cosmétique				

## Protection pour médicaments visant à améliorer le style de vie - Régimes FLEX standard d'Irving

<u>Catégories générales et exemples de médicaments</u> (à compter le 10 Septembre 2020)	<u>Option A</u>	<u>Option B</u>	<u>Option C</u>	<u>Commentaires</u>
<b><u>Contraceptifs oraux</u></b>	exclus	inclus	inclus	
Aviane				
Cyclen				
TriCyclen				
LoEstrin				
Min Ovral				
Min Estrin				
Marvelon				
Triquilar				
Alesse				
Mirena				
Portia				
Yasmin				
Linessa				
Seasonale				
Yaz				
Cy-Estra35				**Autorisation spéciale sous Module A & B. **
Apri				
<b><u>Médicaments pour la perte de poids**</u></b>	exclus	exclus	exclus	**N'est pas sur aucune liste de Croix Bleue Medavie. **
Xenical				
Saxenda				
Contrave				
<b><u>Agents antiviraux**</u></b>	inclus	inclus	inclus	** Une autorisation spéciale est requise pour le zona et l'herpès génital sous Modules A et B. Ces produits ne sont pas remboursés pour les feux sauvages. **
Famvir, Valtrex, Zovirax				
<b><u>Médicaments d'ordonnance pour la toux et le rhume</u></b>	exclus	exclus	inclus	
Novahistex DH				
Tussionex				
Coactifed				
Novahistine DH				
Dimetapp C syr				
Dimetane DC				
Hycodan				

## Protection pour médicaments visant à améliorer le style de vie - Régimes FLEX standard d'Irving

<u>Catégories générales et exemples de médicaments</u> (à compter le 10 Septembre 2020)	<u>Option A</u>	<u>Option B</u>	<u>Option C</u>	<u>Commentaires</u>
<b><u>Grippe**</u></b>	exclus	exclus	exclus	<i>** Ces agents ne font que raccourcir la durée et amoindrir la gravité des symptômes de la grippe. Ils ne changent pas le cours de la maladie. Ils doivent aussi être pris dans les 48 heures qui suivent les symptômes pour être efficaces, ce qui n'est pas possible pour la plupart des gens. Tamiflu et Relenza ne sont sur aucune des listes de Croix Bleue Medavie. **</i>
Tamiflu Relenza				
<b><u>Énurésie</u></b>	exclus	inclus	inclus	<i>**Autorisation spéciale sous Module B. **</i> <i>**Autorisation spéciale sous Module B. **</i>
DDAVP** Minirin**				
<b><u>Contraceptif d'urgence</u></b>	exclus	exclus	exclus	
Plan B Backup Plan Onestep				
<b><u>Traitements fongiques pour les ongles</u></b>	exclus	inclus	inclus	<i>**Autorisation spéciale en vertu du module B pour les comprimés**</i> <i>**Autorisation spéciale sous Module B. **</i>
Lamisil ** Sporanox**				