

# Liste de médicaments restrictive

## Un nouveau régime novateur pour aider à diminuer les coûts de votre régime d'assurance médicaments.

Le régime à liste de médicaments gérée restrictive est un programme novateur qui allie les avantages d'un régime avec liste gérée à la flexibilité d'un régime d'assurance médicaments traditionnel. Les clients et les participants au régime réaliseront ainsi des économies grâce à l'utilisation de médicaments de remplacement moins coûteux pour certaines classes thérapeutiques.

Le tableau ci-dessous présente une liste de médicaments restrictive pour certaines classes thérapeutiques ainsi qu'une liste de médicaments de remplacement suggérés, moins coûteux. L'utilisation de ces médicaments de remplacement se traduit par un taux de remboursement plus élevé, ce qui vous permet d'épargner en raison de la baisse des coûts de vos médicaments.

Avant d'obtenir l'un des médicaments faisant partie de la liste restrictive, demandez à votre médecin si l'un des médicaments de remplacement suggérés convient dans votre cas. Veuillez noter que cette liste n'est pas exhaustive. Elle contient certains, mais non la totalité, des médicaments comparables d'un point de vue thérapeutique qui peuvent être considérés comme des options de remplacement des médicaments de la liste restrictive dans la même catégorie ou classe thérapeutique.

**REMARQUE : Cette liste ne vise en aucun cas à remplacer les conseils de votre professionnel de la santé et ne constitue pas une garantie de remboursement en vertu de votre régime.**

Catégorie thérapeutique/ classe de médicaments	Médicaments de la liste restrictive – taux de remboursement plus faible	*Médicaments de remplacement suggérés – taux de remboursement plus élevé
<b>Antiasthmatiques</b>	Advair HFA Aermony Resplick Arnuity Ellipta Asmanex Trelegy Ellipta	Générique d'Advair Diskus (fluticasone & salmétérol) Alvesco Flovent Diskus Générique de Flovent HFA (fluticasone) QVAR Serevent Symbicort
<b>Antidépresseurs</b>	Fetzima Paxil CR Pristiq et génériques (desvenlafaxine) Trintellix et génériques Viibryd	Générique de Celexa (citalopram) Générique d'Effexor XR (venlafaxine) Générique de Paxil (paroxétine) Générique de Zoloft (sertraline)
<b>Anti-inflammatoires</b>	Arthrotec et génériques (diclofénac & misoprostol) Cambia Pennsaid et génériques (diclofénac)	Générique de Mobicox (méloxicam) Générique de Naproxyn E (naproxène EC) Générique de Voltarène (diclofénac)
<b>Médicaments pour le trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité</b>	Biphentin et génériques (méthylphénidate CR) Foquest Intuniv XR et génériques (guanfacine XR) Quillivant ER	Générique de Concerta (méthylphénidate) Générique de Dexedrine IR / SR (dextroamphétamine) Générique de Ritalin / Ritalin SR (méthylphénidate) Générique de Strattera (atomoxétine) Générique de Vyvanse (lisdexamfétamine) Générique d'Adderall (sels mixtes d'amphétamine)

# Liste de médicaments restrictive

Catégorie thérapeutique/ classe de médicaments	Médicaments de la liste restrictive – taux de remboursement plus faible	*Médicaments de remplacement suggérés – taux de remboursement plus élevé
	Jornay PM	
<b>Médicaments cardiovasculaires</b>	Bystolic Edarbi / Edarbyclor et génériques (azilsartan) Viacoram et génériques (périndopril & amlodipine)	Générique d'Accupril / Accuretic (quinapril / quinapril & hydrochlorothiazide) Générique d'Altace (ramipril) Générique d'Atacand (candesartan) Générique d'Avapro / Avalide (irbesartan / irbesartan & hydrochlorothiazide) Générique de Coversyl / Coversyl Plus (périndopril / perindopril & hydrochlorothiazide) Générique de Cozaar / Hyzaar (losartan / losartan & hydrochlorothiazide) Générique de Diovan / Diovan-HCT (valsartan / valsartan & hydrochlorothiazide) Générique de Lopressor (metoprolol) Générique de Mavik (trandolapril) Générique de Micardis / Micardis Plus (telmisartan / telmisartan & hydrochlorothiazide) Générique de Monocor (bisoprolol) Générique d'Olmetec / Olmetec Plus (olmesartan / olmesartan & hydrochlorothiazide) Générique de Tenormin (aténolol)
<b>Médicaments pour le cholestérol</b>	Lodalis et génériques (colesevelam)	Générique de Lescol (fluvastatine) Générique de Lipidil EZ (fénofibrate E) Générique de Lipitor (atorvastatine) Générique de Pravachol (pravastatine) Générique de Zocor (simvastatine)
<b>Médicaments pour diabétiques</b>	Awikli Générique de Glucobay (acarbose) Glumetza et génériques (metformine ER) Lantus Levemir Mounjaro Nesina / Kazano Rybelsus Soliqua Toujeo Tresiba Trulicity Victoza Xultophy	Générique d'Actos (pioglitazone) Générique d'Amaryl (glimépiride) Basaglar Générique de Diabeta (glyburide) Générique de Diamicron / Diamicron MR (gliclazide) Générique de Forxiga / Xigduo (dapaglifozine / dapaglifozine & metformine) Générique de Gluconorm (répaglinide) Générique de Glucophage (metformine) Générique de Januvia / Janumet / Janumet XR (sitagliptine / sitagliptine & metformine) Générique de Onglyza / Komboglyze (saxagliptine/ saxagliptine & metformine) Humalog / Admelog Humulin N Invokana / Invokamet Jardiance / Synjardy Novolin NPH

# Liste de médicaments restrictive

Catégorie thérapeutique/ classe de médicaments	Médicaments de la liste restrictive – taux de remboursement plus faible	*Médicaments de remplacement suggérés – taux de remboursement plus élevé
		Ozempic Semglee Trajenta / Jentadueto
<b>Médicaments gastro-intestinaux</b>	Dexilant et génériques (dexlansoprazole) Nexium et génériques (ésoméprazole) Prevacid Fastab	Générique de Losec (oméprazole) Générique de Pantoloc (pantoprazole sodium) Générique de Pariet (rabéprazole) Générique de Tecta (pantoprazole magnésium)
<b>Agents réduisant la pression intraoculaire</b>	Cosopt sans conservateur Générique de méthazolamide Pilocarpine Minims Trusopt sans conservateur	Générique d'Alphagan / Alphagan P (brimonidine) Azarga Azopt Combigan Générique de Cosopt (dorzolamide & timolol) Générique de Diamox (acétazolamide) Duotrav PQ Izba Lumigan RC Simbrinza Générique de Timoptic / Timoptic XE (timolol) Générique de Travatan Z (travoprost) Générique de Trusopt (dorzolamide) Vistitan Vyzulta Générique de Xalatan / Xalacom (latanoprost / latanoprost & timolol) Zimed PF
<b>Corticostéroïdes intranasaux</b>	Dymista et génériques (azelastine/fluticasone)	Avamys Générique de béclométhasone Générique de Nasacort (triamcinolone) Générique de Nasonex (mométasone) Générique d'Omnaris (ciclésonide) Rhinocort Aqua Rhinocort Turbuhaler Ryaltris
<b>Médicaments pour l'ostéoporose</b>	Actonel DR 35mg et génériques (risédronate DR)	Générique d'Actonel (risédronate) Générique de Fosamax (alendronate)
<b>Vessie hyperactive</b>	Myrbetriq Toviaz et génériques (fesoterodine)	Générique de Detrol / Detrol LA (toltérodine) Générique de Ditropan (oxybutynine) Générique de Vesicare (solifénacine) Générique de Trosec (trospium) Générique d'Enablex (darifénacine)

# Liste de médicaments restrictive

Catégorie thérapeutique/ classe de médicaments	Médicaments de la liste restrictive – taux de remboursement plus faible	*Médicaments de remplacement suggérés – taux de remboursement plus élevé
<b>Médicaments pour la prostate</b>	Jalyn Rapaflo et génériques (silodosin)	Générique d'Avodart (dutastéride) Générique de Cardura (doxazosine) Générique d'Hytrin (térazosine) Générique de Proscar (finastéride) Générique de Xatral (alfuzosine)