

WHAT'S COVERED / CE QUI EST COUVERT

March 19, 2018 / 19 mars 2018



Products are added to the program regularly. Patients who are on medications that are not currently covered on the innoviCares program can also benefit from an innoviCares card for possible future use. Having the card proactively entered into the patient's profile will eliminate any potential delays in future coverage. **Please note:** Individual brand coverage may vary based on strength. For questions relating to provincial availability, please phone 1-877-790-1991 or email info@innoviCares.ca.

Nous ajoutons régulièrement de nouveaux produits au programme. Les patients qui prennent des médicaments qui ne sont pas couverts à l'heure actuelle par le programme innoviCares peuvent également profiter de la carte innoviCares, qu'ils pourront éventuellement utiliser à l'avenir. Le fait de saisir dès maintenant la carte dans le profil du patient évitera tout délai de traitement à l'avenir pour la couverture des médicaments. **Veuillez noter** que la couverture individuelle de la marque peut varier en fonction du dosage. Si vous avez des questions sur la disponibilité selon les provinces, communiquez avec nous par téléphone au 1 877 790-1991 ou par courriel à info@innovicares.ca.

MEDICATIONS/ MÉDICAMENTS	PROVINCIAL BENEFIT AVAILABILITY/ DISPONIBILITÉ DES PRESTATIONS PROVINCIALES												
	BC	AB	SK	MB	ON	QC	NB	NS	PE	NL	NT	NU	YT
3TC [®] lamivudine				■	■	■	■				■		
N Abilify [®] aripiprazole	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Adderall XR [®] amphetamine aspartate monohydrate aspartate d'amphétamine monohydraté	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Aldara [®] imiquimod	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			
Altace [®] ramipril	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Altace [®] HCT ramipril/hydrochlorothiazide	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			
Amerge [®] naratriptan	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			■
Arava [®] leflunomide	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			
Arimidex [®] anastrozole				■	■	■	■	■	■	■	■		■
Avalide [®] irbesartan/hydrochlorothiazide	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			
Avapro [®] irbesartan	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			
Avodart [®] dutasteride dutastéride	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Azilect [®] rasagiline	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
N BenzaClin [®] benzoyl peroxide and clindamycin clindamycine - peroxyde de benzoyle	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Bezalip [®] SR bezafibrate	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
BGStar [™] Blood Glucose Meter ¹ Glucomètre BGStar ^{™1}	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

¹Free meter and up to \$7.00 on each box of BG Star test strips. Glucomètre gratuit et jusqu'à 7,00 \$ pour chaque boîte de bâtonnets de test BGStar.
²Free meter and up to \$10.50 on each box of TRUEtest glucose test strips. Glucomètre gratuit et jusqu'à 10,50 \$ par boîte de bâtonnets TRUEtest.

MEDICATIONS/ MÉDICAMENTS	PROVINCIAL BENEFIT AVAILABILITY/ DISPONIBILITÉ DES PRESTATIONS PROVINCIALES												
	BC	AB	SK	MB	ON	QC	NB	NS	PE	NL	NT	NU	YT
BGStar [™] Blood Glucose Test Strips ¹ Bâtonnets de test BGStar ^{™1}	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Biaxin [®] Pediatric clarithromycin clarithromycine	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
N Butrans [®] buprenorphine buprénorphine	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Casodex [®] bicalutamide				■	■	■	■	■	■	■	■		■
Celexa [®] citalopram	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
CellCept [®] mycophenolate mofetil	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Cesamet [®] nabilone	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
Ciprallex [®] escitalopram oxalate	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Ciprallex Meltz [®] escitalopram oxalate	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Combivir [®] lamivudine/zidovudine				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Concerta [®] methylphenidate méthylphénidate	■			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
N Coversyl [®] , Coversyl [®] Plus, Coversyl [®] Plus/HD perindopril erbumine + indapamide	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Crestor [®] rosuvastatin	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Cymbalta [®] duloxetine HCl chlorhydrate de duloxétine	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Dario [™] glucose test strips bandelettes de glycémie	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Diamicon [®] MR gliclazide	■		■	■	■		■	■	■	■			

N New Launch Molecules |
Molécules lancées récemment

N New to innoviCares[®] |
Nouveaux médicaments de marque ajoutés
à innoviCares[®]

*within last 6 months

**MEDICATIONS/
MÉDICAMENTS**
**PROVINCIAL BENEFIT AVAILABILITY/
DISPONIBILITÉ DES PRESTATIONS PROVINCIALES**

	BC	AB	SK	MB	ON	QC	NB	NS	PE	NL	NT	NU	YT
Diclectin[®] doxylamine succinate and pyridoxine hydrochloride succinate de doxylamine / chlorhydrate de pyridoxine	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■	■	■
Dificid[®] fidaxomicin fidaxomicin	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■		■
Elocom[®] mometasone furoate furoate de mométasone	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
Epival[®] divalproex sodium divalproex de sodium	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■		■
Ezetrol[®] ezetimibe ézétimibe	■	■	■		■		■	■	■	■			
Faslodex[®] fulvestrant	■	■	■		■		■	■	■	■	■	■	■
Fosavance[®] alendronate sodium/cholecalciferol alendronate monosodique/cholécalciférol	■	■	■		■		■	■	■	■			
GE200 glucose test strips bandelettes de glycémie	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Glucophage[®] metformin hydrochloride chlorhydrate de metformine	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■	■	■
N Glumetza[®] metformin hydrochloride extended-release chlorhydrate de metformine à libération prolongée	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
Imitrex DF[®] sumatriptan succinate succinate de sumatriptan	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■		■
Imovane[®] zopiclone	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
Iressa[®] gefitinib géfitinib	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■	■	■
Isoptin SR[®] verapamil vérapamil	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
Lamictal[®] lamotrigine	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■		■
Lipidil[®] EZ fenofibrate				■	■								
Lipidil Supra[®] fenofibrate, microcoated formulation fénofibrate, formule microenrobée	■	■		■	■		■	■	■	■	■	■	■
Losec[®] omeprazole oméprazole	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■	■	■
Lumigan[®] RC bimatoprost ophthalmic solution solution ophtalmique de bimatoprost		■											

¹Free meter and up to \$7.00 on each box of BG Star test strips. Glucomètre gratuit et jusqu'à 7,00 \$ pour chaque boîte de bâtonnets de test BGStar.
²Free meter and up to \$10.50 on each box of TRUETest glucose test strips. Glucomètre gratuit et jusqu'à 10,50 \$ par boîte de bâtonnets TRUETest.

**MEDICATIONS/
MÉDICAMENTS**
**PROVINCIAL BENEFIT AVAILABILITY/
DISPONIBILITÉ DES PRESTATIONS PROVINCIALES**

	BC	AB	SK	MB	ON	QC	NB	NS	PE	NL	NT	NU	YT
Luvox[®] fluvoxamine	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			
Marvelon[®] desogestrel and ethinyl estradiol désogestrel et d'éthinylestradiol	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
Maxalt[®] rizatriptan benzoate benzoate de rizatriptan	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
Maxalt RPD[®] rizatriptan benzoate benzoate de rizatriptan	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
Nasonex[®] mometasone furoate monohydrate furoate de mométasone monohydraté	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
N Natesto[®] testosterone nasal gel gel nasal de testostérone	■	■	■	■			■	■	■	■	■	■	■
Nexium[®] esomeprazole esoméprazole	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■	■	■
Nitoman[®] tetrabenzazine tétrabénazine	■	■		■	■		■	■	■	■			
Nitrolingual[®] Pumpspray nitroglycerin sublingual spray vaporisateur de nitroglycérine	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
Pantoloc[®] pantoprazole sodium pantoprazole sodique	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
Paxil[®] paroxetine paroxétine	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■	■	■
Plaquenil[®] hydroxychloroquine	■	■	■	■	■		■	■	■	■			
Plavix[®] clopidogrel	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■	■	■
Plendil[®] felodipine féلودipine	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■		■
N PregVit[®] vitamin-mineral supplement supplément vitaminique-minéral						■							
N PregVit[®] Folic 5 folic acid acide folique						■							
Prograf[®] tacrolimus					■	■	■	■	■				
Prometrium[®] progesterone progestérone	■		■	■	■		■	■	■	■			
Propecia[®] finasteride finastéride	■	■	■	■	■		■	■	■	■			

**MEDICATIONS/
MÉDICAMENTS**
**PROVINCIAL BENEFIT AVAILABILITY/
DISPONIBILITÉ DES PRESTATIONS PROVINCIALES**

BC AB SK MB ON QC NB NS PE NL NT NU YT

Proscar® finasteride finastéride													
Prozac® fluoxetine hydrochloride													
N Pulmicort® Nebuamp® budesonide budésonide													
N Restasis® cyclosporine ophthalmic emulsion émulsion ophtalmique de cyclosporine													
Rilutek® riluzole													
Rocaltrol® calcitriol													
Rythmol® propafenone propafénone													
Serc® betahistine bétahistine													
Seroquel® IR quetiapine quétiapine													
Seroquel XR® quetiapine quétiapine													
Sinemet® levodopa and carbidopa lévodopa et carbidopa													
Sinemet® CR levodopa and carbidopa lévodopa et carbidopa													
Singulair® montelukast sodium montélukast sodique													
N Soriatane® acitretin acitrétine													
Strattera® atomoxetine HCl chlorhydrate d'atomoxétine													
Sublinox® zolpidem tartrate tartrate de zolpidem													
Suboxone® buprenorphine hydrochloride													
Tamiflu® oseltamivir phosphate phosphate d'oseltamivir													
Tarceva® erlotinib													
Tecta® pantoprazole magnesium pantoprazole magnésien													

BC AB SK MB ON QC NB NS PE NL NT NU YT

¹Free meter and up to \$7.00 on each box of BG Star test strips. Glucomètre gratuit et jusqu'à 7,00 \$ pour chaque boîte de bâtonnets de test BGStar.

²Free meter and up to \$10.50 on each box of TRUETest glucose test strips. Glucomètre gratuit et jusqu'à 10,50 \$ par boîte de bâtonnets TRUETest.

**MEDICATIONS/
MÉDICAMENTS**
**PROVINCIAL BENEFIT AVAILABILITY/
DISPONIBILITÉ DES PRESTATIONS PROVINCIALES**

BC AB SK MB ON QC NB NS PE NL NT NU YT

Tenormin® atenolol até nolol													
Travatan Z® travoprost													
TRUEresult ² Blood Glucose Meter Glucomètre													
TRUEtest ² Test Strips Bâtonnets de test													
Valcyte® valganciclovir													
Valtrex® valacyclovir (valacyclovir hydrochloride) valaciclovir (valaciclovir hydrochloride)													
Vasotec® enalapril sodium énalapril sodique													
Victoza® liraglutide													
Vimovo® naproxen/esomeprazole naproxène/esoméprazole													
Wellbutrin® XL bupropion hydrochloride chlorhydrate de bupropion													
Xatral® alfuzosin													
Xeloda® capecitabine													
Zestoretic® lisinopril/hydrochlorothiazide													
Zestril® lisinopril													
Zocor® simvastatin simvastatine													
Zomig® zolmitriptan													
Zomig Rapimelt® zolmitriptan													

BC AB SK MB ON QC NB NS PE NL NT NU YT