
THE PRESCRIPTION DRUGS COST ASSISTANCE
ACT
(C.C.S.M. c. P115)

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 164/2020
Registered December 22, 2020

Manitoba Regulation 6/95 amended

1 The *Specified Drugs Regulation, Manitoba Regulation 6/95*, is amended by this regulation.

2 The part of Schedule A before Part 1 is amended by striking out "Effective October 22, 2020" and substituting "Effective January 21, 2021".

3(1) Part 1 of Schedule A is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:

- AA-DILTIAZ – 30 AND 60 MG TABLETS
- AA-LEVOCARB CR – 100/25 AND 200/50 MG TABLETS
- ACARBOSE (STRIDES PHARMA) – 50 AND 100 MG TABLETS
- ACH-BICALUTAMIDE – 50 MG TABLETS
- ACH-CANDESARTAN – 4, 8, 16 AND 32 MG TABLETS
- ACH-FLUOXETINE – 10 AND 20 MG CAPSULES
- ACH-LETROZOLE
- ACH-TOPIRAMATE – 25, 100 AND 200 MG TABLETS

LOI SUR L'AIDE À L'ACHAT DE MÉDICAMENTS
SUR ORDONNANCE
(c. P115 de la C.P.L.M.)

Règlement modifiant le Règlement sur les médicaments couverts

Règlement 164/2020
Date d'enregistrement : le 22 décembre 2020

Modification du R.M. 6/95

1 Le présent règlement modifie le *Règlement sur les médicaments couverts, R.M. 6/95*.

2 Le passage de l'annexe A qui précède la partie 1 est modifié par substitution, à « Entre en vigueur le 22 octobre 2020 », de « Entre en vigueur le 21 janvier 2021 ».

3(1) La partie 1 de l'annexe A est modifiée par adjonction des médicaments couverts suivants :

- AA-DILTIAZ – 30 ET 60 MG, COMPRIMÉS
- AA-LEVOCARB CR – 100/25 MG ET 200/50 MG, COMPRIMÉS
- ACARBOSE (STRIDES PHARMA) – 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- ACH-BICALUTAMIDE – 50 MG, COMPRIMÉS
- ACH-CANDESARTAN – 4, 8, 16 ET 32 MG, COMPRIMÉS
- ACH-FLUOXETINE – 10 ET 20 MG, CAPSULES
- ACH-LETROZOLE
- ACH-TOPIRAMATE – 25, 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS

- ACT DILTIAZEM T – 300 MG CAPSULES
- ACT ENALAPRIL – 2.5, 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- ACT ETIDROCAL – 400/500 MG TABLETS
- ACT FLUVOXAMINE – 50 AND 100 MG TABLETS
- ACT LOVASTATIN – 20 AND 40 MG TABLETS
- ACT ONDANSETRON – 4 AND 8 MG TABLETS
- ACT PAROXETINE – 20 MG TABLETS
- ACT VENLAFAXINE XR – 37.5, 75 AND 150 MG CAPSULES
- AG-ALENDRONATE – 70 MG TABLETS
- AG-AMOXICILLIN – 500 MG CAPSULES
- AG-ATENOLOL – 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- AG-ATORVASTATIN – 10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- AG-CELECOXIB – 100 AND 200 MG CAPSULES
- AG-DULOXETINE – 30 AND 60 MG CAPSULES
- AG-FLUOXETINE – 10 AND 20 MG CAPSULES
- AG-METOPROLOL-L – 50 AND 100 MG TABLETS
- AG-PAROXETINE – 10, 20 AND 30 MG TABLETS
- AG-PRAVASTATIN – 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- AG-PREGABALIN – 25, 50, 75 AND 150 MG CAPSULES
- AG-QUETIAPINE – 25 MG TABLETS
- AG-RAMIPRIL – 2.5, 5 AND 10 MG CAPSULES
- AG-SERTRALINE – 25, 50 AND 100 MG CAPSULES
- AG-SIMVASTATIN – 5, 10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- AG-TOPIRAMATE – 25 AND 100 MG TABLETS
- APO-FLECAINIDE – 50 AND 100 MG TABLETS
- APO-NADOLOL – 40, 80 AND 160 MG TABLETS
- ATORVASTATIN (PMS) – 10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- AURO-CEPHALEXIN – 125 MG/5 ML AND 250 MG/5 ML SUSPENSION
- BACLOFEN (STERIMAX) INTRATHECAL – 0.05, 0.5 AND 2 MG/ML INJECTION
- BD ULTRA-FINE NANO – 32G NEEDLE
- CEPHALEXIN – 500 MG TABLETS
- DEFEROXAMINE MESYLATE FOR INJECTION – 500 MG/VIAL POWDER FOR SOLUTION
- DIAZEPAM (AA PHARMA) – 2, 5 AND 10 MG TABLETS
- ACT DILTIAZEM T – 300 MG, CAPSULES
- ACT ENALAPRIL – 2,5, 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- ACT ETIDROCAL – 400/500 MG, COMPRIMÉS
- ACT FLUVOXAMINE – 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- ACT LOVASTATIN – 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- ACT ONDANSETRON – 4 ET 8 MG, COMPRIMÉS
- ACT PAROXETINE – 20 MG, COMPRIMÉS
- ACT VENLAFAXINE XR – 37,5, 75 ET 150 MG, CAPSULES
- AG-ALENDRONATE – 70 MG, COMPRIMÉS
- AG-AMOXICILLIN – 500 MG, CAPSULES
- AG-ATENOLOL – 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- AG-ATORVASTATIN – 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- AG-CELECOXIB – 100 ET 200 MG, CAPSULES
- AG-DULOXETINE – 30 ET 60 MG, CAPSULES
- AG-FLUOXETINE – 10 ET 20 MG, CAPSULES
- AG-METOPROLOL-L – 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- AG-PAROXETINE – 10, 20 ET 30 MG, COMPRIMÉS
- AG-PRAVASTATIN – 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- AG-PREGABALIN – 25, 50, 75 ET 150 MG, CAPSULES
- AG-QUETIAPINE – 25 MG, COMPRIMÉS
- AG-RAMIPRIL – 2,5, 5 ET 10 MG, CAPSULES
- AG-SERTRALINE – 25, 50 ET 100 MG, CAPSULES
- AG-SIMVASTATIN – 5, 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- AG-TOPIRAMATE – 25 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- APO-FLECAINIDE – 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- APO-NADOLOL – 40, 80 ET 160 MG, COMPRIMÉS
- ATORVASTATIN (PMS) – 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- AURO-CEPHALEXIN – 125 MG/5 ML ET 250 MG/5 ML, SUSPENSION
- BACLOFEN (STERIMAX) INTRATHECAL – 0,05, 0,5 ET 2 MG/ML, INJECTION
- AIGUILLE BD ULTRA-FINE NANO – CALIBRE 32
- CEPHALEXIN – 500 MG, COMPRIMÉS
- DÉFÉROXAMINE (MÉSYLATE DE) INJECTABLE – 500 MG/AMPOULE, POUDRE POUR SOLUTION
- DIAZEPAM (AA PHARMA) – 2, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS

- EMERADE – 0.15 MG/0.15 ML, 0.3 MG/0.3 ML AND 0.5 MG/0.5 ML PRE-FILLED SYRINGES
- ESCITALOPRAM (PMS) – 10 AND 20 MG TABLETS
- EZ HEALTH INSULIN PEN NEEDLES – 31 AND 32 G
- FLURAZEPAM (AA PHARMA) – 15 AND 30 MG CAPSULES
- FLUTAMIDE (AA PHARMA) – 250 MG TABLETS

- GLN-EZETIMIBE – 10 MG TABLETS
- GLN-GABAPENTIN – 600 MG TABLETS
- HALOPERIDOL LA (SANDOZ) – 100 MG/ML INJECTION
- HALOPERIDOL (OMEGA, SANDOZ)
- ISDN (AA PHARMA) – 10 AND 30 MG TABLETS

- JAMP GRANISETRON – 1 MG TABLETS
- JAMP METHIMAZOLE – 5 MG TABLETS
- LORAZEPAM (AA PHARMA) – 0.5, 1 AND 2 MG SUBLINGUAL TABLETS
- MINT-DICLOFENAC – 0.1% OPHTHALMIC SOLUTION
- NOVAMOXIN – 125 MG/5 ML AND 250 MG/5 ML SUSPENSION
- NOVAMOXIN – 250 AND 500 MG CAPSULES AND 250 MG CHEWABLE TABLETS
- NRA-AMLODIPINE – 5 AND 10 MG TABLETS
- NRA-ATORVASTATIN – 10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- NRA-CLINDAMYCIN – 150 AND 300 MG CAPSULES
- OLANZAPINE (SIVEM) – 2.5, 5, 7.5, 10 AND 15 MG TABLETS
- ONE TOUCH ULTRA SOFT LANCET
- PDP-AMANTADINE – 100 MG CAPSULES
- PDP-DESONIDE – 0.05% TOPICAL CREAM AND OINTMENT
- PDP-PYRAZINAMIDE – 500 MG TABLETS
- RABEPRAZOLE EC (SANIS) – 10 AND 20 MG TABLETS
- RIVA-DICYCLOMINE – 10 MG CAPSULES
- RIVALEUCOVORIN – 5 MG TABLETS
- RIVA-PYRIDOSTIGMINE – 60 MG TABLETS
- SANDOZ-K 8 TABLETS
- SANDOZ METHYLPHENIDATE SR – 20 MG TABLETS
- STATEX TABLETS, SUPPOSITORIES AND POWDER
- SULFATRIM PEDIATRIC (AA PHARMA) – 100/20 MG TABLETS
- TARO-ATENOLOL – 25, 50 AND 100 MG TABLETS

- EMERADE – 0,15 MG/0,15 ML, 0,3 MG/0,3 ML ET 0,5 MG/0,5 ML, SERINGUES PRÉREMPLIES
- ESCITALOPRAM (PMS) – 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- AIGUILLES DE STYLO À INSULINE EZ HEALTH – CALIBRE 31 ET 32
- FLURAZEPAM (AA PHARMA) – 15 ET 30 MG, CAPSULES
- FLUTAMIDE (AA PHARMA) – 250 MG, COMPRIMÉS
- GLN-EZETIMIBE – 10 MG, COMPRIMÉS
- GLN-GABAPENTIN – 600 MG, COMPRIMÉS
- HALOPÉRIDOL LA (SANDOZ) – 100 MG/ML, INJECTION
- HALOPÉRIDOL (OMEGA, SANDOZ)
- ISDN (AA PHARMA) – 10 ET 30 MG, COMPRIMÉS
- JAMP GRANISETRON – 1 MG, COMPRIMÉS
- JAMP METHIMAZOLE – 5 MG, COMPRIMÉS
- LORAZEPAM (AA PHARMA) – 0,5, 1 ET 2 MG, COMPRIMÉS SUBLINGUAUX
- MINT-DICLOFENAC – 0,1 %, SOLUTION OPHTALMIQUE
- NOVAMOXIN – 125 MG/5 ML ET 250 MG/5 ML, SUSPENSION
- NOVAMOXIN – 250 ET 500 MG, CAPSULES ET 250 MG, COMPRIMÉS MASTICABLES
- NRA-AMLODIPINE – 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- NRA-ATORVASTATIN – 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- NRA-CLINDAMYCIN – 150 ET 300 MG, CAPSULES
- OLANZAPINE (SIVEM) – 2,5, 5, 7,5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- ONE TOUCH ULTRA SOFT, LANCETTES
- PDP-AMANTADINE – 100 MG, CAPSULES
- PDP-DESONIDE – 0,05 %, CRÈME TOPIQUE ET POMMADE
- PDP-PYRAZINAMIDE – 500 MG, COMPRIMÉS
- RABEPRAZOLE EC (SANIS) – 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- RIVA-DICYCLOMINE – 10 MG, CAPSULES
- RIVALEUCOVORIN – 5 MG, COMPRIMÉS
- RIVA-PYRIDOSTIGMINE – 60 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ-K 8, COMPRIMÉS
- SANDOZ METHYLPHENIDATE SR – 20 MG, COMPRIMÉS
- STATEX COMPRIMÉS, SUPPOSITOIRES ET POWDRE
- SULFATRIM PEDIATRIC (AA PHARMA) – 100/20 MG, COMPRIMÉS
- TARO-ATENOLOL – 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS

- TARO-ATORVASTATIN - 10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- TARO-BUPROPION XL - 150 AND 300 MG EXTENDED RELEASE TABLETS
- TARO-CANDESARTAN - 4, 8, 16 AND 32 MG TABLETS
- TARO-CLOPIDOGREL - 75 MG TABLETS
- TARO-DONEPEZIL - 5 AND 10 MG TABLETS
- TARO-GLICLAZIDE MR - 30 AND 60 MG TABLETS
- TARO-IRBESARTAN - 75, 150 AND 300 MG TABLETS
- TARO-LANSOPRAZOLE - 15 AND 30 MG CAPSULES
- TARO-PREGABALIN - 25, 50, 75, 150 AND 300 MG CAPSULES
- TARO-RAMIPRIL - 1.25, 2.5, 5 AND 10 MG CAPSULES
- TARO-ROSUVASTATIN - 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- TARO-SIMVASTATIN - 5, 10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- TARO-SOLIFENACIN - 5 AND 10 MG TABLETS
- TARO-VALSARTAN - 40, 80 AND 160 MG TABLETS
- TARO-VENLAFAXINE XR - 37.5, 75 AND 150 MG CAPSULES
- TARO-ZOPICLONE - 5 AND 7.5 MG TABLETS
- TEVA-5ASA - 400 MG TABLETS
- TEVA-ACYCLOVIR
- TEVA-BICALUTAMIDE - 50 MG TABLETS
- TEVA-BISOPROLOL - 5 AND 10 MG TABLETS
- TEVA-BROMAZEPAM - 3 AND 6 MG TABLETS
- TEVA-BUSPIRONE - 10 MG TABLETS
- TEVA-CAPTORIL - 6.25 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG, 100 MG TABLETS
- TEVA-CEFADROXIL - 500 MG CAPSULES
- TEVA-CEPHALEXIN - 250 AND 500 MG CAPSULES AND TABLETS AND 125 MG/5 ML AND 250 MG/5 ML ORAL SUSPENSION
- TEVA-CHLOROQUINE - 250 MG TABLETS
- TEVA-CLOXACILLIN - 250 AND 500 MG CAPSULES AND 125 MG/5 ML ORAL SOLUTION
- TEVA-DICLOFENAC EC - 25 AND 50 MG TABLETS
- TEVA-DILTIAZEM - 30 AND 60 MG TABLETS
- TEVA-DILTIAZEM HCL ER - 120, 180, 240, 300 AND 360 MG CAPSULES
- TEVA-DOMPERIDONE - 10 MG TABLETS
- TEVA-DOXAZOSIN - 1, 2 AND 4 MG TABLETS
- TARO-ATORVASTATIN - 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- TARO-BUPROPION XL - 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS À LIBÉRATION PROLONGÉE
- TARO-CANDESARTAN - 4, 8, 16 ET 32 MG, COMPRIMÉS
- TARO-CLOPIDOGREL - 75 MG, COMPRIMÉS
- TARO-DONEPEZIL - 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- TARO-GLICLAZIDE MR - 30 ET 60 MG, COMPRIMÉS
- TARO-IRBESARTAN - 75, 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- TARO-LANSOPRAZOLE - 15 ET 30 MG, CAPSULES
- TARO-PREGABALIN - 25, 50, 75, 150 ET 300 MG, CAPSULES
- TARO-RAMIPRIL - 1,25, 2,5, 5 ET 10 MG, CAPSULES
- TARO-ROSUVASTATIN - 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- TARO-SIMVASTATIN - 5, 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- TARO-SOLIFENACIN - 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- TARO-VALSARTAN - 40, 80 ET 160 MG, COMPRIMÉS
- TARO-VENLAFAXINE XR - 37,5, 75 ET 150 MG, CAPSULES
- TARO-ZOPICLONE - 5 ET 7,5 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-5ASA - 400 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-ACYCLOVIR
- TEVA-BICALUTAMIDE - 50 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-BISOPROLOL - 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-BROMAZEPAM - 3 ET 6 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-BUSPIRONE - 10 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-CAPTORIL - 6,25, 12,5, 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-CEFADROXIL - 500 MG, CAPSULES
- TEVA-CEPHALEXIN - 250 ET 500 MG, CAPSULES ET COMPRIMÉS ET 125 MG/5 ML ET 250 MG/5 ML, SUSPENSION ORALE
- TEVA-CHLOROQUINE - 250 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-CLOXACILLIN - 250 ET 500 MG, CAPSULES ET 125 MG/5 ML, SOLUTION ORALE
- TEVA-DICLOFENAC EC - 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-DILTIAZEM - 30 ET 60 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-DILTIAZEM HCL ER - 120, 180, 240, 300 ET 360 MG, CAPSULES
- TEVA-DOMPERIDONE - 10 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-DOXAZOSIN - 1, 2 ET 4 MG, COMPRIMÉS

- TEVA-DOXYCYCLINE - 100 MG TABLETS AND CAPSULES
- TEVA-ECTOSONE - 0.05% MILD CREAM
- TEVA-ECTOSONE - 0.05% MILD LOTION
- TEVA-ECTOSONE - 0.1% REGULAR CREAM
- TEVA-ECTOSONE - 0.1% REGULAR LOTION
- TEVA-ECTOSONE - 0.1% SCALP LOTION
- TEVA-EMTEC-30 - 300 MG/30 MG TABLETS

- TEVA-FAMOTIDINE - 20 AND 40 MG TABLETS

- TEVA-FUROSEMIDE - 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- TEVA-GEMFIBROZIL - 300 MG CAPSULES AND 600 MG TABLETS
- TEVA-GLICLAZIDE - 80 MG TABLETS
- TEVA-INDOMETHACIN - 25 AND 50 MG CAPSULES
- TEVA-KETOCONAZOLE - 200 MG TABLETS
- TEVA-LEVOCARBIDOPA - 10 MG/100 MG, 25 MG/100 MG AND 25 MG/250 MG TABLETS
- TEVA-LISINAPRIL (TYPE Z) - 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- TEVA-LISINAPRIL/HCTZ (TYPE Z) - 10/12.5, 20/12.5 AND 20/25 MG TABLETS
- TEVA-LORAZEPAM - 0.5, 1 AND 2 MG TABLETS
- TEVA-MEDROXYPROGESTERONE - 2.5, 5 AND 10 MG TABLETS
- TEVA-MEXILETINE - 100 AND 200 MG CAPSULES
- TEVA-MIRTAZAPINE - 30 MG TABLETS
- TEVA-MOMETASONE - 0.1% TOPICAL OINTMENT
- TEVA-MORPHINE SR - 15, 30, 60, 100 AND 200 MG TABLETS
- TEVA-NYSTATIN - 100,000 U/ML ORAL LIQUID

- TEVA-OXYBUTYNIN - 5 MG TABLETS
- TEVA-OXYCODAN - 5 MG/325 MG TABLETS
- TEVA-PINDOLOL - 5, 10 AND 15 MG TABLETS

- TEVA-PIROXICAM - 10 AND 20 MG CAPSULES
- TEVA-PREDNISOLONE - 1% OPHTHALMIC SOLUTION
- TEVA-PROPRANOLOL - 10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- TEVA-PRAZOSIN - 1, 2 AND 5 MG TABLETS
- TEVA-QUININE - 200 AND 300 MG CAPSULES
- TEVA-RISPERIDONE - 0.25, 1, 2, 3 AND 4 MG TABLETS
- TEVA-SELEGILINE - 5 MG TABLETS

- TEVA-DOXYCYCLINE - 100 MG, COMPRIMÉS ET CAPSULES
- TEVA-ECTOSONE - 0,05 %, CRÈME DOUCE
- TEVA-ECTOSONE - 0,05 %, LOTION DOUCE
- TEVA-ECTOSONE - 0,1 %, CRÈME RÉGULIÈRE
- TEVA-ECTOSONE - 0,1 %, LOTION RÉGULIÈRE
- TEVA-ECTOSONE - 0,1 %, LOTION CAPILLAIRE
- TEVA-EMTEC-30 - 300 MG/30 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-FAMOTIDINE - 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-FUROSEMIDE - 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-GEMFIBROZIL - 300 MG, CAPSULES ET 600 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-GLICLAZIDE - 80 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-INDOMETHACIN - 25 ET 50 MG, CAPSULES
- TEVA-KETOCONAZOLE - 200 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-LEVOCARBIDOPA - 10 MG/100 MG, 25 MG/100 MG ET 25 MG/250 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-LISINAPRIL (TYPE Z) - 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-LISINAPRIL/HCTZ (TYPE Z) - 10/12,5, 20/12,5 ET 20/25 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-LORAZEPAM - 0,5, 1 ET 2 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-MEDROXYPROGESTERONE - 2,5, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-MEXILETINE - 100 ET 200 MG, CAPSULES
- TEVA-MIRTAZAPINE - 30 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-MOMETASONE - 0,1%, POMMADE TOPIQUE
- TEVA-MORPHINE SR - 15, 30, 60, 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-NYSTATIN - 100 000 U/ML, LIQUIDE ORAL
- TEVA-OXYBUTYNIN - 5 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-OXYCODAN - 5 MG/325 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-PINDOLOL - 5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-PIROXICAM - 10 ET 20 MG, CAPSULES
- TEVA-PREDNISOLONE - 1 %, SOLUTION OPHTALMIQUE
- TEVA-PROPRANOLOL - 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-PRAZOSIN - 1, 2 ET 5 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-QUININE - 200 ET 300 MG, CAPSULES
- TEVA-RISPERIDONE - 0,25, 1, 2, 3 ET 4 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-SELEGILINE - 5 MG, COMPRIMÉS

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - TEVA-SPIRONOLACTONE - 25 AND 100 MG TABLETS - TEVA-SPIRONOLACTONE/HCTZ - 25/25 AND 50/50 MG TABLETS - TEVA-SUCRALFATE - 1 G TABLETS - TEVA-SULINDAC - 150 AND 200 MG TABLETS - TEVA-TAMOXIFEN - 10 AND 20 MG TABLETS - TEVA-TIAPROFENIC ACID - 200 MG TABLETS - TEVA-TOPILENE - 0.05% TOPICAL GLYCOL LOTION - TEVA-TOPILENE - 0.05% TOPICAL GLYCOL OINTMENT - TEVA-TOPIRAMATE - 25, 100 AND 200 MG TABLETS - TEVA-TOPISONE - 0.05% TOPICAL CREAM - TEVA-TOPISONE - 0.05% TOPICAL LOTION - TEVA-TOPISONE - 0.05% TOPICAL OINTMENT - TEVA-TRIACOMB - 2.5 MG/0.25 MG/100,000 U/1 MG/G TOPICAL CREAM - TEVA-TRIAMTERENE/HCTZ - 50/25 MG TABLETS - TEVA-VALACYCLOVIR - 500 MG TABLETS - TEVA-VALGANCICLOVIR - 450 MG TABLETS - TEVA-ZOPICLONE - 5 AND 7.5 MG TABLETS - TORADOL IM (ATNAHS PHARMA) - 10 MG/ML INJECTION - TRIAMCINOLONE ACETONIDE (STERIMAX) - 40 MG/ML INJECTION | <ul style="list-style-type: none"> - TEVA-SPIRONOLACTONE - 25 ET 100 MG, COMPRIMÉS - TEVA-SPIRONOLACTONE/HCTZ - 25/25 ET 50/50 MG, COMPRIMÉS - TEVA-SUCRALFATE - 1 G, COMPRIMÉS - TEVA-SULINDAC - 150 ET 200 MG, COMPRIMÉS - TEVA-TAMOXIFEN - 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS - TEVA-TIAPROFENIC ACID - 200 MG, COMPRIMÉS - TEVA-TOPILENE - 0,05 %, LOTION TOPIQUE À BASE DE GLYCOL - TEVA-TOPILENE - 0,05 %, POMMADE TOPIQUE À BASE DE GLYCOL - TEVA-TOPIRAMATE - 25, 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS - TEVA-TOPISONE - 0,05 %, CRÈME TOPIQUE - TEVA-TOPISONE - 0,05 %, LOTION TOPIQUE - TEVA-TOPISONE - 0,05 %, POMMADE TOPIQUE - TEVA-TRIACOMB - 2,5 MG/0,25 MG/100 000 U/1 MG/G, CRÈME TOPIQUE - TEVA-TRIAMTERENE/HCTZ - 50/25 MG, COMPRIMÉS - TEVA-VALACYCLOVIR - 500 MG, COMPRIMÉS - TEVA-VALGANCICLOVIR - 450 MG, COMPRIMÉS - TEVA-ZOPICLONE - 5 ET 7,5 MG, COMPRIMÉS - TORADOL IM (ATNAHS PHARMA) - 10 MG/ML, INJECTION - TRIAMCINOLONE (ACÉTONIDE DE) (STERIMAX) - 40 MG/ML, INJECTION |
|---|--|

3(2) Part 1 of Schedule A is amended by striking out the following specified drugs:

- ACT CANDESARTAN/HCT
- ACT ROPINIROLE
- ALDACTAZIDE
- APO-AMOXI - 250 MG SUGAR FREE ORAL LIQUID
- APO-DIAZEPAM
- APO-DILTIAZ
- APO-FENOFIBRATE
- APO-FLURAZEPAM
- APO-FLUTAMIDE
- APO-HYDROMORPHONE CR
- APO-LEVOCARB CR
- APO-LORAZEPAM - 0.5, 1 AND 2 MG SUBLINGUAL TABLETS

3(2) La partie 1 de l'annexe A est modifiée par suppression des médicaments couverts suivants :

- ACT CANDESARTAN/HCT
- ACT ROPINIROLE
- ALDACTAZIDE
- APO-AMOXI - 250 MG, LIQUIDE ORAL SANS SUCRE
- APO-DIAZEPAM
- APO-DILTIAZ
- APO-FENOFIBRATE
- APO-FLURAZEPAM
- APO-FLUTAMIDE
- APO-HYDROMORPHONE CR
- APO-LEVOCARB CR
- APO-LORAZEPAM - 0,5, 1 ET 2 MG, COMPRIMÉS SUBLINGUAUX

- APO-NEVIRAPINE XR
- APO-TIMOP GEL
- BETAGAN
- BICALUTAMIDE (ACCORD)
- CANDESARTAN (ACCORD)
- CELECOXIB (AURO)
- CLORAZEPATE - 3.75, 7.5 AND 15 MG CAPSULES
- CO DILTIAZEM T
- CO ENALAPRIL
- CO ETIDROCAL
- CO FLUVOXAMINE
- CO LOSARTAN
- CO LOVASTATIN
- CO ONDANSETRON
- CO RANITIDINE
- CORTIFOAM
- CO VENLAFAXINE XR
- DEMULEN
- DESFERRIOXAMINE MESILATE
- DIABETA
- DULOXETINE DR
- FLECAINIDE (AA PHARMA)
- FLUOXETINE (AA PHARMA)
- FLUOXETINE (ACCORD)
- GABAPENTIN (GLENMARK)
- HALOPERIDOL DECANOATE LONG ACTING INJECTION (SABEX, FAULDING)
- HALOPERIDOL (OMEGA)
- INTRON A - 3 MIU/0.2 ML, 5 MIU/0.2 ML, 10 MIU/0.2 ML INJECTION FOR MULTIDOSE PENS
- ISOSORBIDE DINITRATE (AA PHARMA)
- LESCOL XL
- LETROZOLE (ACCORD)
- LEVOCARB CR (AA PHARMA)
- LIORESAL TABLETS
- LOMINE
- MINT-FENOFIBRATE
- MYLAN-ENALAPRIL
- MYOCHRYSINE
- NADOLOL (AA PHARMA)
- NOVAMOXIN CAPSULES, SUSPENSION AND CHEWABLE TABLETS
- NOVO-5-ASA
- NOVO-ACYCLOVIR
- NOVO-AMIODARONE
- NOVO-BICALUTAMIDE
- NOVO-BISOPROLOL
- NOVO-BROMAZEPAM TABLETS
- NOVO-BUSPIRONE
- NOVO-CAPTORIL
- APO-NEVIRAPINE XR
- APO-TIMOP GEL
- BÉTAGAN
- BICALUTAMIDE (ACCORD)
- CANDESARTAN (ACCORD)
- CELECOXIB (AURO)
- CLORAZEPATE - 3,75, 7,5 ET 15 MG, CAPSULES
- CO DILTIAZEM T
- CO ENALAPRIL
- CO ETIDROCAL
- CO FLUVOXAMINE
- CO LOSARTAN
- CO LOVASTATIN
- CO ONDANSETRON
- CO RANITIDINE
- CORTIFOAM
- CO VENLAFAXINE XR
- DEMULEN
- DESFERRIOXAMINE (MÉSULATE DE)
- DIABETA
- DULOXETINE DR
- FLECAINIDE (AA PHARMA)
- FLUOXETINE (AA PHARMA)
- FLUOXETINE (ACCORD)
- GABAPENTIN (GLENMARK)
- HALOPÉRIDOL (DÉCANOATE D'), INJECTION À EFFET PROLONGÉ (SABEX, FAULDING)
- HALOPERIDOL (OMEGA) - 5 MG/ML, INJECTION
- INTRON A - 3 MIU/0,2 ML, 5 MIU/0,2 ML, 10 MIU/0,2 ML, DOSES MULTIPLES DE PENS INJECTABLE
- ISOSORBIDE DINITRATE (AA PHARMA)
- LESCOL XL
- LETROZOLE (ACCORD)
- LEVOCARB (AA PHARMA)
- LIORESAL, COMPRIMÉS
- LOMINE
- MINT-FENOFIBRATE
- MYLAN-ENALAPRIL
- MYOCHRYSINE
- NADOLOL (AA PHARMA)
- NOVAMOXIN, CAPSULES, SUSPENSION ET COMPRIMÉS MASTICABLES
- NOVO-5-ASA
- NOVO-ACYCLOVIR
- NOVO-AMIODARONE
- NOVO-BICALUTAMIDE
- NOVO-BISOPROLOL
- NOVO-BROMAZEPAM, COMPRIMÉS
- NOVO-BUSPIRONE
- NOVO-CAPTORIL

- NOVO-CEFADROXIL
- NOVO-CHLOROQUINE
- NOVO-CLONAZEPAM
- NOVO-CLOXIN CAPSULES AND SOLUTION
- NOVO-DIFENAC TABLETS
- NOVO-DILTIAZEM
- NOVO-DILTIAZEM ER
- NOVO-DOXAZOSIN
- NOVO-DOXYLIN
- NOVO-FAMOTIDINE
- NOVO-GEMFIBROZIL – 300 MG CAPSULES
- NOVO-GEMFIBROZIL TABLETS
- NOVO-GLICLAZIDE
- NOVO-HYLAZIN
- NOVO-KETOCONAZOLE
- NOVO-LEVOCARBIDOPA
- NOVO-LEXIN TABLETS AND SUSPENSION
- NOVO-LISINAPRIL (TYPE P)
- NOVO-LISINAPRIL (TYPE Z)
- NOVO-LISINAPRIL/HCTZ (TYPE Z)
- NOVO-LORAZEM
- NOVO-MEDRONE
- NOVO-METFORMIN
- NOVO-METHACIN
- NOVO-MEXILETINE CAPSULES
- NOVO-MIRTAZAPINE
- NOVO-MORPHINE SR
- NOVO-OLANZAPINE
- NOVO-OXYBUTYNIN TABLETS
- NOVO-PANTOPRAZOLE
- NOVO-PERIDOL
- NOVO-PINDOL
- NOVO-PIROCAM
- NOVO-PRANOL
- NOVO-PRAVASTATIN
- NOVO-PRAZIN
- NOVO-QUININE
- NOVO-RAMIPRIL
- NOVO-RISPERIDONE
- NOVO-SELEGILINE
- NOVO-SEMIDE
- NOVO-SERTRALINE
- NOVO-SIMVASTATIN
- NOVO-SPIROTON
- NOVO-SPIROZINE
- NOVO-SUCRALATE
- NOVO-SUNDAC
- NOVO-TAMOXIFEN
- NOVO-TERAZOSIN
- NOVO-TIAPROFENIC TABLETS
- NOVO-TOPIRAMATE
- NOVO-TRIAMZIDE
- NOVO-VALACYCLOVIR

- NOVO-CEFADROXIL
- NOVO-CHLOROQUINE
- NOVO-CLONAZEPAM
- NOVO-CLOXIN CAPSULES ET SOLUTION
- NOVO-DIFENAC, COMPRIMÉS
- NOVO-DILTIAZEM
- NOVO-DILTIAZEM ER
- NOVO-DOXAZOSIN
- NOVO-DOXYLIN
- NOVO-FAMOTIDINE
- NOVO-GEMFIBROZIL – 300 MG, CAPSULES
- NOVO-GEMFIBROZIL, COMPRIMÉS
- NOVO-GLICLAZIDE
- NOVO-HYLAZIN
- NOVO-KÉTOCONAZOLE
- NOVO-LEVOCARBIDOPA
- NOVO-LEXIN, COMPRIMÉS ET SUSPENSION
- NOVO-LISINAPRIL (TYPE P)
- NOVO-LISINAPRIL (TYPE Z)
- NOVO-LISINAPRIL/HCTZ (TYPE Z)
- NOVO-LORAZEM
- NOVO-MEDRONE
- NOVO-METFORMIN
- NOVO-METHACIN
- NOVO-MEXILETINE, CAPSULES
- NOVO-MIRTAZAPINE
- NOVO-MORPHINE SR
- NOVO-OLANZAPINE
- NOVO-OXYBUTYNIN, COMPRIMÉS
- NOVO-PANTOPRAZOLE
- NOVO-PERIDOL
- NOVO-PINDOL
- NOVO-PIROCAM
- NOVO-PRANOL
- NOVO-PRAVASTATIN
- NOVO-PRAZIN
- NOVO-QUININE
- NOVO-RAMIPRIL
- NOVO-RISPERIDONE
- NOVO-SELEGILINE
- NOVO-SEMIDE
- NOVO-SERTRALINE
- NOVO-SIMVASTATIN
- NOVO-SPIROTON
- NOVO-SPIROZINE
- NOVO-SUCRALATE
- NOVO-SUNDAC
- NOVO-TAMOXIFEN
- NOVO-TERAZOSIN
- NOVO-TIAPROFENIC, COMPRIMÉS
- NOVO-TOPIRAMATE
- NOVO-TRIAMZIDE
- NOVO-VALACYCLOVIR

- OCTOSTIM
- OLANZAPINE - 2.5, 5, 7.5, 10 AND 15 MG TABLETS
- OXYCODONE/ACET (SANIS)
- PMS-AMANTADINE
- PMS-AMOXICILLIN - 125 MG/5 ML AND 250 MG/5 ML SUSPENSION
- PMS-DEFEROXAMINE
- PMS-DESONIDE
- PMS-ESCITALOPRAM
- PMS-FUROSEMIDE
- PMS-NIZATIDINE
- PMS-PROPAFENONE
- PMS-PYRAZINAMIDE
- PROPYL-THYRACIL
- PULMICORT - 0.125 MG/ML SUSPENSION FOR INHALATION
- RABEPRAZOLE (RANBAXY)
- RAMIPRIL (RANBAXY)
- RAN-ATENOLOL - 25 MG TABLETS
- RAN-ATENOLOL - 50 AND 100 MG TABLETS
- RAN-ATORVASTATIN
- RAN-CANDESARTAN
- RAN-CLOPIDOGREL
- RAN-DONEPEZIL
- RAN-GLICLAZIDE MR
- RAN-IRBESARTAN - 75, 150 AND 300 MG TABLETS
- RAN-IRBESARTAN HCTZ
- RAN-LANSOPRAZOLE
- RAN-PREGABALIN
- RAN-ROSUVASTATIN
- RAN-SIMVASTATIN
- RAN-SOLIFENACIN
- RAN-VALSARTAN
- RAN-VENLAFAXINE XR
- RAN-ZOPICLONE
- RATIO-ATENOLOL
- RATIO-ECTOSONE - 0.05% MILD CREAM
- RATIO-ECTOSONE - 0.05% MILD LOTION
- RATIO-ECTOSONE - 0.1% REGULAR CREAM
- RATIO-ECTOSONE - 0.1% REGULAR LOTION
- RATIO-ECTOSONE - 0.1% SCALP LOTION

- RATIO-EMTEC
- RATIO-MOMETASONE
- RATIO-NYSTATIN - 100,000 U/ML ORAL LIQUID

- RATIO-OXYCODAN
- RATIO-PREDNISOLONE
- RATIO-TOPILENE - 0.05% TOPICAL GLYCOL OINTMENT
- RATIO-TOPILENE - 0.05% TOPICAL GLYCOL LOTION

- OCTOSTIM
- OLANZAPINE - 2,5, 5, 7,5, 10 ET 15 MG, COMPRIMÉS
- OXYCODONE/ACET (SANIS)
- PMS-AMANTADINE
- PMS-AMOXICILLIN - 125 MG/5 ML ET 250 MG/5 ML, SUSPENSION
- PMS-DEFEROXAMINE
- PMS-DESONIDE
- PMS-ESCITALOPRAM
- PMS-FUROSEMIDE
- PMS-NIZATIDINE
- PMS-PROPAFENONE
- PMS-PYRAZINAMIDE
- PROPYL-THYRACIL
- PULMICORT - 0.125 MG/ML, SUSPENSION POUR INHALATION
- RABEPRAZOLE (RANBAXY)
- RAMIPRIL (RANBAXY)
- RAN-ATENOLOL - 25 MG, COMPRIMÉS
- RAN-ATENOLOL - 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- RAN-ATORVASTATIN
- RAN-CANDESARTAN
- RAN-CLOPIDOGREL
- RAN-DONEPEZIL
- RAN-GLICLAZIDE MR
- RAN-IRBESARTAN - 75, 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- RAN-IRBESARTAN HCTZ
- RAN-LANSOPRAZOLE
- RAN-PREGABALIN
- RAN-ROSUVASTATIN
- RAN-SIMVASTATIN
- RAN-SOLIFENACIN
- RAN-VALSARTAN
- RAN-VENLAFAXINE XR
- RAN-ZOPICLONE
- RATIO-ATENOLOL
- RATIO-ECTOSONE - 0,05 %, CRÈME
- RATIO-ECTOSONE - 0,05 %, LOTION
- RATIO-ECTOSONE - 0,1 %, CRÈME
- RATIO-ECTOSONE - 0,1 %, LOTION
- RATIO-ECTOSONE - 0,1 %, LOTION CAPILLAIRE

- RATIO-EMTEC
- RATIO-MOMETASONE
- RATIO-NYSTATIN - 100 000 U/ML, LIQUIDE ORAL

- RATIO-OXYCODAN
- RATIO-PREDNISOLONE
- RATIO-TOPILENE - 0,05 %, POMMADE TOPIQUE À BASE DE GLYCOL
- RATIO-TOPILENE - 0,05 %, LOTION TOPIQUE À BASE DE GLYCOL

- RATIO-TOPISONE – 0.05% TOPICAL CREAM
- RATIO-TOPISONE – 0.05% TOPICAL LOTION
- RATIO-TOPISONE – 0.05% TOPICAL OINTMENT
- RATIO-TRIACOMB
- RATIO-ZOPICLONE
- RHINOCORT TURBUHALER
- SANDOZ CELECOXIB
- SIMVASTATIN (RANBAXY)
- STATEX TABLETS, SYRUP, SUPPOSITORIES, DROPS AND POWDER
- TELMISARTAN HCTZ (ACCORD) – 80/12.5 AND 80/25 MG TABLETS
- TEVA-AMLODIPINE
- TEVA-ATENOL
- TEVA-ATENOLOL/CHLOROTHILADONE
- TEVA-TRAVOPROST Z
- TEVA-VALGANCYCLOVIR
- TOPIRAMATE (ACCORD)
- TORADOL PARENTERAL
- TRIAMCINOLONE (CYTEX)
- ULTRA-FINE NANO
- ULTRA SOFT LANCET
- VAL-BACLOFEN INTRATHECAL
- VIDEX EC
- ZERIT

- RATIO-TOPISONE – 0,05 %, CRÈME TOPIQUE
- RATIO-TOPISONE – 0,05 %, LOTION TOPIQUE
- RATIO-TOPISONE – 0,05 %, POMMADE TOPIQUE
- RATIO-TRIACOMB
- RATIO-ZOPICLONE
- RHINOCORT TURBUHALER
- SANDOZ CELECOXIB
- SIMVASTATIN (RANBAXY)
- STATEX, COMPRIMÉS, SIROP, SUPPOSITOIRES, GOUTTES ET POWDRE
- TELMISARTAN HCTZ (ACCORD) – 80/12,5 ET 80/25 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-AMLODIPINE
- TEVA-ATENOL
- TEVA-ATENOLOL/CHLOROTHILADONE
- TEVA-TRAVOPROST Z
- TEVA-VALGANCYCLOVIR
- TOPIRAMATE (ACCORD)
- TORADOL, PARENTÉRAL
- TRIAMCINOLONE (CYTEX)
- AIGUILLE ULTRA-FINE NANO
- ULTRA SOFT, LANCETTE
- VAL-BACLOFEN INTRATHECAL
- VIDEX EC
- ZERIT

3(3) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug AA-THEO LA by adding "- 100, 200 AND 300 MG TABLETS" after "AA-THEO LA".

3(3) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert AA-THEO LA, par adjonction, après « AA-THEO LA », de « - 100, 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS ».

3(4) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-DIPYRIDAMOLE-FC by striking out "25, 50 AND 75 MG TABLETS" and substituting "25 AND 50 MG TABLETS".

3(4) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-DIPYRIDAMOLE-FC, par substitution, à « 25, 50 ET 75 MG, COMPRIMÉS », de « 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS ».

3(5) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-FLUOXETINE by adding "- 10 AND 20 MG CAPSULES" after "APO-FLUOXETINE".

3(5) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-FLUOXETINE, par adjonction, après « APO-FLUOXETINE », de « - 10 ET 20 MG, CAPSULES ».

3(6) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-HYDRO by striking out "12.5, 25 AND 50 MG TABLETS" and substituting "12.5 AND 25 MG TABLETS".

3(6) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-HYDRO, par substitution, à « 12,5, 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS », de « 12,5 ET 25 MG, COMPRIMÉS ».

3(7) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-LOSARTAN HCTZ by striking out "50/12.5 AND".

3(8) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-PROPRANOLOL by adding "- 10, 40 AND 80 MG TABLETS" after "APO-PROPRANOLOL".

3(9) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-TIMOP by adding "0.25 AND" before "0.5% OPHTHALMIC SOLUTION".

3(10) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug COLESTID by adding "- 5 G GRANULES AND 1 G TABLETS" after "COLESTID".

3(11) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug DANTRIUM CAPSULES by adding "- 25 MG" before "CAPSULES".

3(12) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug DEPO-PROVERA INJECTION by adding "- 150 MG/ML" before "INJECTION".

3(13) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ELTROXIN by adding "- 50, 100, 150 AND 200 MCG TABLETS" after "ELTROXIN".

3(14) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ERYC by adding "- 333 MG CAPSULES" after "ERYC".

3(15) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug INTRON A by striking out "3, 5, 6, 10 AND 18 MIU/ML" and substituting "3, 5, 6 AND 10 MIU/ML".

3(7) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-LOSARTAN HCTZ, par suppression de « 50/12,5 ET ».

3(8) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-PROPRANOLOL, par adjonction, après « APO-PROPRANOLOL », de « - 10, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS ».

3(9) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-TIMOP, par adjonction, avant « 0,5 %, SOLUTION OPHTALMIQUE », de « 0,25 ET ».

3(10) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert COLESTID, par adjonction, après « COLESTID », de « - 5 G, GRANULES ET 1 G, COMPRIMÉS ».

3(11) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert DANTRIUM, par substitution, à « , CAPSULES », de « - 25 MG, CAPSULES ».

3(12) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert DEPO-PROVERA, par substitution, à « , INJECTION », de « - 150 MG/ML, INJECTION ».

3(13) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ELTROXIN, par adjonction, après « ELTROXIN », de « - 50, 100, 150 ET 200 MCG, COMPRIMÉS ».

3(14) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ERYC, par adjonction, après « ERYC », de « - 333 MG, CAPSULES ».

3(15) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert INTRON A, par substitution, à « 3, 5, 6, 10 ET 18 MIU/ML", de « 3, 5, 6 ET 10 MIU/ML ».

3(16) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug MINT-HYDROCHLOROTHIAZIDE by adding "12.5 AND" before "25".

3(16) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert MINT-HYDROCHLOROTHIAZIDE, par adjonction, avant « 25 », de « 12,5 ET ».

3(17) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug MORPHINE SR (SANIS) by striking out "15,".

3(17) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert MORPHINE SR (SANIS), par suppression, de « 15, ».

3(18) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug MYLAN-VERAPAMIL SR by adding ", 180 AND 240" after "120".

3(18) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert MYLAN-VERAPAMIL SR, par adjonction, après « 120 », de « , 180 ET 240 ».

3(19) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug PMS-ATORVASTATIN by adding ",40" after "20".

3(19) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert PMS-ATORVASTATIN, par adjonction, après « 20 », de « , 40 ».

3(20) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TARO-SONE by striking out "0.1%" and substituting "0.05%".

3(20) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TARO-SONE, par substitution, à « 0,1 % », de « 0,05 % ».

3(21) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TEVA-AMIODARONE by striking out "- 200 MG TABLETS".

3(21) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TEVA-AMIODARONE, par suppression de « - 200 MG, COMPRIMÉS ».

3(22) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TEVA-ARIPIRAZOLE by striking out ", 20".

3(22) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TEVA-ARIPIRAZOLE, par suppression de « , 20 ».

3(23) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TEVA-HALOPERIDOL by striking out "5, 10 AND 20" and substituting "AND 10".

3(23) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TEVA-HALOPERIDOL, par substitution, à « , 5, 10 ET 20 », de « ET 10 ».

3(24) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TEVA-LISINOPRIL (TYPE P) by adding "10 AND" before "20 MG TABLETS".

3(24) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TEVA-LISINOPRIL (TYPE P), par adjonction, avant « 20 MG, COMPRIMÉS », DE « 10 ET ».

3(25) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TEVA-PREDNISONNE by adding "- 5 AND 50 MG TABLETS" after "TEVA-PREDNISONNE".

3(26) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TEVA-SERTRALINE by striking out "100 MG" and substituting "25, 50 AND 100 MG".

3(27) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TEVA-TERAZOSIN by striking out "2 AND 5" and substituting "2, 5 AND 10".

3(28) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TEVA-VENLAFAXINE XR by striking out "37.5" and substituting "75".

3(29) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TOLOXIN by striking out ", 0.125 AND 0.25" and substituting "AND 0.125".

3(30) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug VALISONE-G by striking out "AND OINTMENT".

4(1) Part 2 of Schedule A is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:

- ACH-FINASTERIDE - 5 mg Tablets - For the treatment of symptomatic benign prostatic hyperplasia.
- ACT LEVOFLOXACIN - 250 and 500 mg Tablets -
 - (a) Step-down care following hospital separation in patients treated with parenteral antibiotics;
 - (b) Treatment of gram-negative infections resistant to standard therapy;

3(25) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TEVA-PREDNISONNE, par adjonction, après « TEVA-PREDNISONNE », de « - 5 ET 50 MG, COMPRIMÉS ».

3(26) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TEVA-SERTRALINE, par substitution, à « 100 MG », de « 25, 50 ET 100 MG ».

3(27) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TEVA-TERAZOSIN, par substitution, à « 2 ET 5 », de « 2, 5 ET 10 ».

3(28) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TEVA-VENLAFAXINE XR, par substitution à « 37,5 », de « 75 ».

3(29) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TOLOXIN, par substitution à « , 0,125 ET 0,25 », de « ET 0,125 ».

3(30) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert VALISONE-G, par suppression de « ET POMMADE ».

4(1) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par adjonction des médicaments couverts suivants :

- ACH-FINASTERIDE - comprimés, 5 mg - pour le traitement de l'hyperplasie bénigne symptomatique.
- ACT LEVOFLOXACIN - comprimés, 250 et 500 mg -
 - a) deuxième étape de soins à la sortie de l'hôpital pour les malades auxquels des antibiotiques ont été administrés par voie parentérale;
 - b) traitement des infections Gram négatif résistantes aux médicaments ordinaires;

- | | |
|--|--|
| <p>(c) Treatment of infections in persons allergic to alternative agents (eg. penicillins, cephalosporins and sulfonamides);</p> <p>(d) Treatment of bacterial prostatitis;</p> <p>(e) Treatment of respiratory infections in patients failing or likely to fail or intolerant of penicillins, cephalosporins and/or macrolides;</p> <p>(f) Treatment of diabetic foot infections;</p> <p>(g) Treatment of community acquired pneumonia with co-morbid illness or failure of first-line therapy;</p> <p>(h) Treatment of pneumonia in long-term care patients.</p> | <p>c) traitement des infections chez les personnes allergiques aux agents de relais (p. ex. pénicillines, céphalosporines et sulfonamides);</p> <p>d) traitement d'une prostatite bactérienne;</p> <p>e) traitement des infections respiratoires chez les malades qui ne réagissent pas, sont susceptibles de ne pas réagir ou sont intolérants aux pénicillines, aux céphalosporines ou aux macrolides;</p> <p>f) traitement des infections de pied diabétique;</p> <p>g) traitement des pneumonies d'origine communautaire chez les patients ayant une maladie concomitante ou qui ne réagissent pas au traitement de première ligne;</p> <p>h) traitement des pneumonies chez les patients qui reçoivent des soins de longue durée.</p> |
| <p>- AG-MOXIFLOXACIN – 400 mg Tablets</p> <p>(a) Step-down care following hospital separation in patients treated with parenteral antibiotics;</p> <p>(b) Treatment of resistant gram-positive or gram-negative infections;</p> <p>(c) Treatment of infections in persons allergic to alternative agents (e.g. penicillins, cephalosporins and sulfonamides);</p> <p>(d) Treatment of infections in patients failing or likely to fail or intolerant of penicillins, cephalosporins and/or macrolides.</p> | <p>- AG-MOXIFLOXACIN – comprimés, 400 mg –</p> <p>a) deuxième étape de soins à la sortie de l'hôpital pour les malades auxquels des antibiotiques ont été administrés par voie parentérale;</p> <p>b) traitement des infections Gram positif résistantes ou Gram négatif résistantes;</p> <p>c) traitement des infections chez les personnes allergiques aux agents de relais (p. ex. pénicillines, céphalosporines et sulfonamides);</p> <p>d) traitement des infections chez les malades qui ne réagissent pas, sont susceptibles de ne pas réagir ou sont intolérants aux pénicillines, aux céphalosporines ou aux macrolides.</p> |
| <p>- CALCITRIOL (STRIDES PHARMA) – 0.25 and 0.5 mcg Capsules – For the management of hypocalcemia and osteodystrophy in patients with chronic renal failure undergoing dialysis and in the management of hypocalcemia in clinical manifestations associated with post surgical hypoparathyroidism, idiopathic hypoparathyroidism, pseudohypoparathyroidism and Vitamin D-resistant rickets.</p> | <p>- CALCITRIOL (STRIDES PHARMA) – capsules, 0,25 et 0,5 mcg – pour le traitement de l'hypocalcémie et de l'ostéodystrophie chez les malades souffrant d'une insuffisance rénale chronique et recourant à la dialyse et pour le traitement des malades atteints d'hypocalcémie et démontrant des symptômes cliniques liés à l'hypoparathyroïdie postopératoire, à l'hypoparathyroïdie idiopathique, à la pseudohypoparathyroïdie et au rachitisme résistant à la vitamine D.</p> |

- MAR-OSELTAMIVIR – 30, 45 and 75 mg Capsules – For the treatment OR prevention of influenza in persons who meet one or more of the following risk factors:

(a) asthma or other chronic pulmonary disease, including bronchopulmonary dysplasia, cystic fibrosis, chronic bronchitis and emphysema;

(b) cardiovascular disease (excluding isolated hypertension), including congenital and acquired heart disease such as congestive heart failure, and symptomatic coronary artery disease;

(c) malignancy;

(d) chronic renal insufficiency;

(e) chronic liver disease;

(f) diabetes mellitus or other metabolic diseases;

(g) hemoglobinopathies such as sickle cell disease;

(h) immunosuppression or immunodeficiency due to disease (e.g. HIV infection, or iatrogenic due to medication);

(i) rheumatologic diseases, including rheumatoid arthritis, systemic lupus erythematosus, psoriatic arthritis, antiphospholipid syndrome, scleroderma, spondyloarthropathies, Sjogren's syndrome, dermatomyositis, vasculitis, sarcoidosis and polyarteritis nodosa;

(j) neurological disease or neurodevelopmental disorders that compromise handling of respiratory secretions (e.g. cognitive dysfunction, spinal cord injury, seizure disorders, neuromuscular disorders, cerebral palsy, metabolic disorders);

(k) children younger than 2 years of age;

(l) individuals 65 years of age or older;

- MAR-OSELTAMIVIR – capsules, 30, 45 et 75 mg – pour le traitement ou la prévention de la grippe chez les personnes qui présentent un ou plusieurs des facteurs de risque suivants :

a) asthme ou autre maladie pulmonaire chronique, notamment la dysplasie broncho-pulmonaire, la fibrose kystique, la bronchite chronique et l'emphysème;

b) maladie cardiovasculaire (à l'exclusion de l'hypertension isolée), y compris les maladies cardiaques congénitales et acquises telles que l'insuffisance cardiaque congestive et la coronaropathie symptomatique;

c) malignité;

d) insuffisance rénale chronique;

e) maladie chronique du foie;

f) diabète sucré ou autre maladie métabolique;

g) hémoglobinopathie, notamment la drépanocytose;

h) immunosuppression ou immunodéficience causée par une maladie (notamment infection à VIH et affection iatrogène);

i) pathologies rhumatologiques, notamment la polyarthrite rhumatoïde, le lupus érythémateux disséminé, la polyarthrite psoriasique, le syndrome antiphospholipide, la sclérodermie, la spondylarthropathie, le syndrome de Sjögren, la dermatomyosite, la vascularite, la sarcoïdose et la polyartérite noueuse;

j) affection neurologique ou troubles neurologiques du développement qui compromettent l'évacuation des sécrétions respiratoires (notamment un dysfonctionnement cognitif, un traumatisme médullaire, des troubles convulsifs, des maladies neuromusculaires, une infirmité motrice cérébrale et un trouble métabolique);

k) âge — enfants de moins de 2 ans;

l) âge — personnes de 65 ans ou plus;

- (m) individuals of any age who are residents of nursing homes or other chronic care facilities;
- (n) pregnant women and women up to 2 weeks post partum regardless of how the pregnancy ended;
- (o) individuals younger than 18 years of age who are on chronic aspirin therapy;
- (p) morbid obesity (BMI 40 or greater);
- (q) persons of aboriginal ancestry, including Indian, Inuit or Metis ancestry.
- NORFLOXACIN (AA PHARMA) - 400 mg Tablets -
- (a) For treatment of urinary tract infections caused by *Pseudomonas aeruginosa*;
- (b) For treatment of urinary tract infections not responding to alternative therapy (eg. penicillins, cephalosporins and sulfonamides);
- (c) For treatment of urinary tract infections in persons allergic to alternative agents (eg. penicillins, cephalosporins and sulfonamides);
- (d) For treatment of chronic bacterial prostatitis.
- OSELTAMIVIR (STRIDES PHARMA) - 30, 45 and 75 mg Capsules - For the treatment OR prevention of influenza in persons who meet one or more of the following risk factors:
- (a) asthma or other chronic pulmonary disease, including bronchopulmonary dysplasia, cystic fibrosis, chronic bronchitis and emphysema;
- (b) cardiovascular disease (excluding isolated hypertension), including congenital and acquired heart disease such as congestive heart failure, and symptomatic coronary artery disease;
- m) lieu de résidence — personnes qui demeurent dans une unité de soins de longue durée, notamment une maison de soins infirmiers, quel que soit leur âge;
- n) grossesse et période de 2 semaines suivant l'accouchement, quelle que soit l'issue de la grossesse;
- o) thérapeutique d'aspirine à long terme — personnes de moins de 18 ans;
- p) obésité morbide (IMC de 40 ou plus);
- q) ascendance autochtone, notamment amérindienne, inuite et métisse.
- NORFLOXACIN (AA PHARMA) - comprimés, 400 mg -
- a) pour le traitement des infections des voies urinaires causées par le *pseudomonas aeruginosa*;
- b) pour le traitement des infections des voies urinaires sur lesquelles les autres méthodes de thérapie n'agissent pas (p. ex. pénicillines, céphalosporines et sulfonamides);
- c) pour le traitement des infections des voies urinaires chez les personnes allergiques aux agents de relais (p. ex. pénicillines, céphalosporines et sulfonamides);
- d) pour le traitement d'une prostatite bactérienne chronique.
- OSELTAMIVIR (STRIDES PHARMA) - capsules, 30, 45 et 75 mg - pour le traitement ou la prévention de la grippe chez les personnes qui présentent un ou plusieurs des facteurs de risque suivants :
- a) asthme ou autre maladie pulmonaire chronique, notamment la dysplasie broncho-pulmonaire, la fibrose kystique, la bronchite chronique et l'emphysème;
- b) maladie cardiovasculaire (à l'exclusion de l'hypertension isolée), y compris les maladies cardiaques congénitales et acquises telles que l'insuffisance cardiaque congestive et la coronaropathie symptomatique;

- (c) malignancy;
- (d) chronic renal insufficiency;
- (e) chronic liver disease;
- (f) diabetes mellitus or other metabolic diseases;
- (g) hemoglobinopathies such as sickle cell disease;
- (h) immunosuppression or immunodeficiency due to disease (e.g. HIV infection, or iatrogenic due to medication);
- (i) rheumatologic diseases, including rheumatoid arthritis, systemic lupus erythematosus, psoriatic arthritis, antiphospholipid syndrome, scleroderma, spondyloarthropathies, Sjogren's syndrome, dermatomyositis, vasculitis, sarcoidosis and polyarteritis nodosa;
- (j) neurological disease or neurodevelopmental disorders that compromise handling of respiratory secretions (e.g. cognitive dysfunction, spinal cord injury, seizure disorders, neuromuscular disorders, cerebral palsy, metabolic disorders);
- (k) children younger than 2 years of age;
- (l) individuals 65 years of age or older;
- (m) individuals of any age who are residents of nursing homes or other chronic care facilities;
- (n) pregnant women and women up to 2 weeks post partum regardless of how the pregnancy ended;
- (o) individuals younger than 18 years of age who are on chronic aspirin therapy;
- (p) morbid obesity (BMI 40 or greater);
- (q) persons of aboriginal ancestry, including Indian, Inuit or Metis ancestry.
- c) malignité;
- d) insuffisance rénale chronique;
- e) maladie chronique du foie;
- f) diabète sucré ou autre maladie métabolique;
- g) hémoglobinopathie, notamment la drépanocytose;
- h) immunosuppression ou immunodéficience causée par une maladie (notamment infection à VIH et affection iatrogène);
- i) pathologies rhumatologiques, notamment la polyarthrite rhumatoïde, le lupus érythémateux disséminé, la polyarthrite psoriasique, le syndrome antiphospholipide, la sclérodermie, la spondylarthropathie, le syndrome de Sjögren, la dermatomyosite, la vascularite, la sarcoïdose et la polyartérite noueuse;
- j) affection neurologique ou troubles neurologiques du développement qui compromettent l'évacuation des sécrétions respiratoires (notamment un dysfonctionnement cognitif, un traumatisme médullaire, des troubles convulsifs, des maladies neuromusculaires, une infirmité motrice cérébrale et un trouble métabolique);
- k) âge — enfants de moins de 2 ans;
- l) âge — personnes de 65 ans ou plus;
- m) lieu de résidence — personnes qui demeurent dans une unité de soins de longue durée, notamment une maison de soins infirmiers, quel que soit leur âge;
- n) grossesse et période de 2 semaines suivant l'accouchement, quelle que soit l'issue de la grossesse;
- o) thérapeutique d'aspirine à long terme — personnes de moins de 18 ans;
- p) obésité morbide (IMC de 40 ou plus);
- q) ascendance autochtone, notamment amérindienne, inuite et métisse.

- TARO-CEFPROZIL - 125 mg/5 mL and 250 mg/5 mL Powder for Suspension and 250 and 500 mg Tablets -
 - (a) Step-down care following hospital separation in patients treated with intravenous cephalosporins;
 - (b) Treatment of patients with infections not responding to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);
 - (c) Treatment of infections caused by organisms known to be resistant to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);
 - (d) Treatment of patients known to be allergic or unresponsive to alternative antibiotics (eg. penicillin or sulfonamides).
- TEVA-AZITHROMYCIN - 250 mg Tablets - For the treatment of patients:
 - (a) not responding to or intolerant to alternative antibiotics (e.g. amoxicillin and erythromycin);
 - (b) with mycobacterial infections due to mycobacterium avium and mycobacterium intracellulare;
 - (c) with sexually transmitted disease due to Chlamydia;
 - (d) with pneumonia;
 - (e) with infections requiring a macrolide (including CAP in patients 65 and older) with documented intolerance to erythromycin.
- TEVA-FLUCONAZOLE - 50 and 100 mg Tablets - For the prophylaxis and treatment of
 - (a) oropharyngeal and esophageal candidiasis in immunocompromised patients; and
 - (b) systemic fungal infections other than oropharyngeal candidiasis.
- TARO-CEFPROZIL - poudre pour suspension, 125 mg/5 ml et 250 mg/5 ml et comprimés, 250 et 500 mg -
 - a) deuxième étape de soins à la sortie de l'hôpital chez les malades auxquels de la céphalosporine a été administrée par voie intraveineuse;
 - b) traitement des malades ayant des infections sur lesquelles les antibiotiques de relais n'agissent pas (p. ex. amoxicilline);
 - c) traitement des infections causées par des germes résistants aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline);
 - d) traitement des malades qui ne réagissent pas ou qui sont allergiques aux antibiotiques de relais (p. ex. pénicillines et sulfonamides).
- TEVA-AZITHROMYCIN - comprimés, 250 mg - pour le traitement :
 - a) des malades qui ne réagissent pas aux antibiotiques de relais ou qui ne les tolèrent pas (p. ex. amoxicilline et érythromycine);
 - b) des malades ayant des mycobactérioses provoquées par le mycobacterium avium et le mycobacterium intracellulare;
 - c) des maladies transmises sexuellement causées par la chlamydia;
 - d) des pneumonies;
 - e) des infections exigeant des macrolides (y compris les pneumonies d'origine communautaire contractées par des personnes d'au moins 65 ans) chez les patients qui ne tolèrent pas l'érythromycine.
- TEVA-FLUCONAZOLE - comprimés, 50 et 100 mg - en guise de traitement prophylactique et pour le traitement :
 - a) des candidoses oropharyngées et oesophagiennes chez les malades immunodéprimés;
 - b) des infections fongiques systémiques autres que la candidose oropharyngée.

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - TEVA-NARATRIPTAN – 1 and 2.5 mg Tablets – For the treatment of ACUTE migraine attacks in patients where standard therapy has failed – to a maximum of 144 tablets per benefit year. - TEVA-SUMATRIPTAN – 100 mg Tablets – For the treatment of ACUTE migraine attacks in patients where standard therapy has failed – to a maximum of 144 tablets per benefit year. - TEVA-SUMATRIPTAN DF – 50 and 100 mg Tablets – For the treatment of ACUTE migraine attacks in patients where standard therapy has failed – to a maximum of 144 tablets per benefit year. - XELJANZ – 10 mg Tablet – For the treatment of patients 18 years of age or older with moderate to severe active ulcerative colitis who have had inadequate response, intolerance or contraindications to conventional therapy including 5-aminosalicylate compounds AND corticosteroids. | <ul style="list-style-type: none"> - TEVA-NARATRIPTAN – comprimés, 1 et 2,5 mg – pour le traitement des migraines AIGUËS lorsque les médicaments ordinaires n'agissent pas. Maximum de 144 comprimés par année d'indemnisation. - TEVA-SUMATRIPTAN – comprimés, 100 mg – pour le traitement des migraines AIGUËS lorsque les médicaments ordinaires n'agissent pas. Maximum de 144 comprimés par année d'indemnisation. - TEVA-SUMATRIPTAN DF – comprimés, 50 et 100 mg – pour le traitement des migraines AIGUËS lorsque les médicaments ordinaires n'agissent pas. Maximum de 144 comprimés par année d'indemnisation. - XELJANZ – comprimés, 10 mg – pour le traitement des malades âgés d'au moins 18 ans qui sont atteints de colite ulcéreuse évolutive modérée ou grave et qui ont eu une réaction insatisfaisante ou une intolérance au traitement classique, notamment aux médicaments à base d'acide 5-aminosalicylique et aux corticostéroïdes, ou pour qui ce traitement est contre-indiqué. |
|--|--|

NOTE: Coverage will be provided only if prescribed by a specialist in gastroenterology.

NOTA : Les médicaments sont couverts si un gastro-entérologue les prescrit.

4(2) Part 2 of Schedule A is amended by striking out the following specified drugs:

- ACCEL-RIZATRIPTAN ODT
- APO-CEFPROZIL
- APO-CIPROFLOX
- APO-ZOLMITRIPTAN RAPID
- CO DICLO-MISO
- CO FENTANYL
- CO LEVOFLOXACIN
- FINASTERIDE (ACCORD)
- MYLAN-CIPROFLOXACIN
- NORFLOX (AA PHARMA)
- NOVO-AZITHROMYCIN
- NOVO-FLUCONAZOLE
- NOVO-FURANTOIN
- NOVO-NARATRIPTAN
- NOVO-SUMATRIPTAN
- NOVO-SUMATRIPTAN DF
- NUTROPIN AQ

4(2) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par suppression des médicaments couverts suivants :

- ACCEL-RIZATRIPTAN ODT
- APO-CEFPROZIL
- APO-CIPROFLOX
- APO-ZOLMITRIPTAN RAPID
- CO DICLO-MISO
- CO FENTANYL
- CO LEVOFLOXACIN
- FINASTERIDE (ACCORD)
- MYLAN-CIPROFLOXACIN
- NORFLOX (AA PHARMA)
- NOVO-AZITHROMYCIN
- NOVO-FLUCONAZOLE
- NOVO-FURANTOIN
- NOVO-NARATRIPTAN
- NOVO-SUMATRIPTAN
- NOVO-SUMATRIPTAN DF
- NUTROPIN AQ

- PMS-FLUCONAZOLE – 150 mg Capsules
- PMS-OFLOXACIN
- RAN-CEFPROZIL
- SANDOZ METHYLPHENIDATE SR
- TEVA-CLARITHROMYCIN
- TICLOPIDINE (AA PHARMA)

4(3) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug APO-AMOXI CLAV by striking out "and 25/6.25 mg/mL, 50/12.5 mg/mL".

4(4) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug CLIMARA by striking out "and 7.8".

4(5) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug SAIZEN by striking out "3.33, 5 and 8.8 mg/vial and 6, 12 and 20 mg cartridge Injections" and substituting "5 mg/vial and 6, 12 and 20 mg cartridge Injections".

Coming into force

5 This regulation comes into force on January 21, 2021.

December 16, 2020
16 décembre 2020

**Minister of Health, Seniors and Active Living/
Le ministre de la Santé, des Aînés et de la Vie active,**

Cameron Friesen

- PMS-FLUCONAZOLE – capsules, 150 mg
- PMS-OFLOXACIN
- RAN-CEFPROZIL
- SANDOZ METHYLPHENIDATE SR
- TEVA-CLARITHROMYCIN
- TICLOPIDINE (AA PHARMA)

4(3) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-AMOXI CLAV, par substitution, à « suspension, 250 mg/125 mg, 500 mg/125 mg et 875 mg/125 mg, comprimés et 25/6,25 mg/ml, 50/12,5 mg/ml et 400/57 mg/5 ml », de « comprimés, 250 mg/125 mg, 500 mg/125 mg et 875 mg/125 mg et suspension, 400/57 mg/5 ml ».

4(4) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert CLIMARA par suppression de « et 7,8 ».

4(5) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert SAIZEN, par substitution, à « fiole de préparation injectable, 3,33, 5 et 8,8 mg, et cartouche de préparation injectable, 6, 12 et 20 mg », de « fiole de préparation injectable, 5 mg et cartouche de préparation injectable, 6, 12 et 20 mg ».

Entrée en vigueur

5 Le présent règlement entre en vigueur le 21 janvier 2021.