

## Aux pharmaciens

Hiver 1999/2000

### ACTUALITÉS

Au moment où vous recevez ce bulletin, nous aurons déjà franchi le cap du 1<sup>er</sup> janvier 2000 et First Canadian Health (FCH) entame donc sa deuxième année d'opération à titre de responsable du traitement des demandes de paiement du programme des Services de santé non assurés (SSNA) pour la Direction générale des services médicaux (DGSM) de Santé Canada.

Vos questions et commentaires nous intéressent à FCH. Vous pouvez nous les faire parvenir en communiquant avec le *Centre d'information à numéro sans frais sur les SSNA* de First Canadian Health (FCH) au **1-888-511-4666** ou, encore, en nous écrivant à notre adresse postale.

Nos meilleurs vœux vous accompagnent en cette nouvelle année et nous profitons de l'occasion pour vous remercier de l'appui que vous nous témoignez.

### MISE À JOUR DE LA LISTE DES MÉDICAMENTS POUR L'HIVER 1999/2000

Les listes que vous trouverez ci-jointes contiennent les ajouts, les modifications et les suppressions apportés à la *Liste des médicaments* du programme des SSNA en date du mois de mai 1999.

**Pour toute question, veuillez communiquer avec le Centre d'information à numéro sans frais sur les SSNA de First Canadian Health (FCH) au 1-888-511-4666.**

### AVIS AUX BÉNÉFICIAIRES

Vous trouverez ci-joint une page d'information destinée aux bénéficiaires; elle renseigne sur la façon d'accéder aux prestations de médicaments du programme des Services de santé non assurés (SSNA).

Nous vous suggérons de l'afficher dans votre pharmacie. Nous avons fait parvenir également cet *Avis aux bénéficiaires* à tous les centres de santé et à tous les centres communautaires inuits et des Premières nations.

### ISOTRETINOÏNE (ACCUTANE)

Jusqu'à avis contraire, l'isotrétinoïne (Accutane) n'est pas un médicament à usage restreint pour les femmes bénéficiaires du programme des SSNA. Au contraire, cet article demeure toujours un médicament à usage non restreint tant pour tous les bénéficiaires du programme.

### DEMANDES DE PAIEMENT SUR FORMULAIRE IMPRIMÉ, SUR DISQUETTE OU SUR BANDE MAGNÉTIQUE

À compter du 1<sup>er</sup> avril 2000, First Canadian Health (FCH) n'acceptera plus les demandes de paiement soumises sur formulaire imprimé, disquette ou bande magnétique. Toutes les demandes de paiement devront désormais être soumises par le biais du système *Point de service* (PDS).

La seule exception à cet effet demeure la première demande de paiement soumise pour des services rendus à un nourrisson âgé de moins d'un an, qui n'est pas encore inscrit auprès du Ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien (MAINC). Le système de la pharmacie recevra le message «A6 - SOUMETTRE LA DEMANDE DE PAIEMENT SUR PAPIER». Dès que la première demande de paiement aura été soumise puis réglée par First Canadian Health (FCH), toutes les demandes de paiement ultérieures pour des services rendus au nourrisson en question pourront être soumises en direct au moyen du système PDS.

Pour obtenir de plus amples renseignements à ce propos, veuillez communiquer avec le *Centre d'information à numéro sans frais sur les SSNA* de First Canadian Health (FCH) au **1-888-511-4666**.

### NOUVEAU CODE D'INTERVENTION - MR

Depuis le 19 avril 1999, lorsque les bénéficiaires des SSNA perdent leur médicament, vous devez entrer le code d'intervention «MR» de la version 3 du système normalisé de demande de paiement de l'Association pharmaceutique canadienne (APC) afin de soumettre à nouveau les demandes de paiement rejetées avec la mention «MW- MÉDICAMENT EN DOUBLE» du système *Revue d'utilisation des médicaments* (RUM).

Ce nouveau code d'intervention a déjà fait l'objet d'un article paru dans le *Bulletin des SSNA* publié par First Canadian Health (FCH) au cours de l'été 1999. Malheureusement, l'article ne précisait pas que ce code d'intervention ne s'applique pas du tout aux pharmacies du Québec.

Afin d'obtenir davantage de renseignements à ce sujet, veuillez vous référer à la sous-section 5.4 de votre *Trousse d'information pour le pharmacien/fournisseur d'ÉFMF* (TIPFE).

## ADRESSE POSTALE DE FIRST CANADIAN HEALTH

Veillez envoyer vos correspondances et demandes de paiement sur formulaire imprimé à l'adresse postale suivante :

**First Canadian Health (FCH)**  
**Département de traitement des demandes de paiement des SSNA**  
5770, rue Hurontario, bureau 606  
Mississauga (Ontario)  
L5R 3G5

---

## BUREAU RÉGIONAL DE LA DGSM EN SASKATCHEWAN

Le bureau régional de la DGSM en Saskatchewan a déménagé. Les demandes d'autorisation préalable pour les articles d'ÉMFM doivent être envoyées à l'adresse suivante :

**Santé Canada**  
**Direction générale des services médicaux (DGSM)**  
1920, rue Broad, 18<sup>e</sup> étage  
Regina (Saskatchewan)  
S4P 3V2

Les numéros de téléphone demeurent inchangés :  
**(306) 780-5014 (306) 780-7790 (306) 780-6017**

---

## BUREAU RÉGIONAL DE LA DGSM DES PROVINCES DE L'ATLANTIQUE CANADA

Le bureau régional de la DGSM pour les provinces de l'Atlantique Canada a déménagé. Les demandes d'autorisation préalable pour les articles d'ÉMFM doivent être envoyées à l'adresse suivante :

**Santé Canada**  
**Direction générale des services médicaux (DGSM)**  
**Services de santé pour les Indiens et Inuits**  
Bureau 1816, 18<sup>e</sup> étage, Centre maritime  
1505, rue Barrington  
Halifax (Nouvelle-Écosse)  
B3J 3Y6

Les numéros de téléphone demeurent inchangés :  
**1-800-565-4446 426-2656 (à Halifax)**

## NUMÉRO SANS FRAIS DE LA DGSM POUR LE QUÉBEC

À compter du 15 janvier 2000, les pharmaciens qui désirent communiquer avec le bureau régional de la DGSM du Québec afin d'obtenir des autorisations préalables pour les articles d'ÉMFM, peuvent le faire maintenant en appelant au nouveau numéro sans frais :

**1-877-483-1575**

---

## MISE À JOUR DU RÉPERTOIRE DES ADRESSES

Vous trouverez ci-joint le nouveau répertoire des adresses. Les modifications apportées à ce document reflètent les changements qui sont intervenus au sein de la Direction générale des services médicaux (DGSM) dans certaines régions. Veuillez remplacer par ce nouveau répertoire des adresses l'ancienne version insérée dans la pochette de votre *Trousse d'information pour le pharmacien/fournisseur d'équipement médical et de fournitures médicales*.

---

## PASSAGE À L'AN 2000

First Canadian Health (FCH) s'est employé à contrer le bogue de l'an 2000 et a mis en œuvre toutes les mesures nécessaires visant à éliminer tout problème technique potentiel risquant de survenir avec le *Système de traitement des renseignements et des demandes de paiement pour services de santé* (STRDPSS). FCH peut maintenant affirmer qu'il n'y aura aucune interruption des services.

Si vous êtes confrontés à un problème relié au système STRDPSS après le 1<sup>er</sup> janvier 2000, veuillez communiquer avec le *Centre d'information à numéro sans frais sur les SSNA* de First Canadian Health (FCH) au **1-888-511-4666**.

---

## NISGA'A VALLEY HEALTH BOARD (CONSEIL DE SANTÉ DE NISGA'A VALLEY)

Depuis le 31 août 1999, le Nisga'a Valley Health Board est responsable de la gestion du régime de médicaments pour ses membres. Les demandes de paiement pour services rendus aux membres des communautés des Premières nations de Nisga'a ne sont plus admissibles au règlement par le *Système de traitement des renseignements et des demandes de paiement pour services de santé* (STRDPSS) du programme des SSNA de Santé Canada, administré par First Canadian Health (FCH).

Le Nisga'a Valley Health Board représente les membres des bandes suivantes :

671 - Gingolx (Kincolith)  
677 - Gitlakdamix (New Aiyanish)  
678 - Lakalzap (Greenville)  
679 - Gitwinksihlkw (Canyon City)

Les membres des communautés des Premières nations de Nisga'a ont reçu une carte de soins de santé de Nisga'a sur laquelle est indiqué le numéro 51364 du régime d'assurance de la compagnie Great-West Life ainsi qu'un numéro d'identification personnel. Ce numéro doit figurer sur les factures des articles qui ne nécessitent pas d'autorisation préalable, selon les procédures de facturation habituelles concernant un autre régime géré par une tierce partie. Les pharmaciens qui désirent obtenir une autorisation préalable pour des médicaments doivent téléphoner au **1-888-808-9459** ou envoyer par télécopieur les demandes d'autorisation préalable au programme des SSNA du Nisga'a Valley Health Board au **(250) 615-5192**.

Pour toute question sur l'admissibilité des membres des communautés des Premières nations de Nisga'a ou pour recevoir de l'information sur le régime d'assurance médicaments du Nisga'a Valley Health Board, veuillez communiquer avec le programme des SSNA du Nisga'a Valley Health Board au **1-888-808-9459**.

---

### **LABRADOR INUIT HEALTH COMMISSION (COMMISSION DES SERVICES DE SANTÉ DES INUITS DU LABRADOR)**

Le paiement des Services de santé non assurés (SSNA) rendus aux membres admissibles du Labrador Inuit Association (LIA) ayant **une adresse de résidence permanente à Terre-Neuve ou au Labrador** est assuré par le Labrador Inuit Health Commission (LIHC), c'est-à-dire, la commission des services de santé des inuits du Labrador; cela vaut également pour ses membres résidant temporairement à l'extérieur de la région ; par exemple, les étudiants qui fréquentent une université.

Veuillez soumettre vos demandes de paiement pour médicaments émis aux membres admissibles selon les critères énumérés ci-dessus du LIA à l'adresse suivante :

#### **Labrador Inuit Health Commission**

Casier postal 234  
North West River (Labrador)  
A0P 1M0  
À l'attention de Shirley Montague  
Téléphone : (709) 497-8371  
Télécopieur : (709) 497-8810

Les demandes de paiement portant une date de service au ou ultérieure au 1<sup>er</sup> septembre 1999, soumises au nom des membres admissibles du LIA ayant une adresse de résidence permanente à Terre-Neuve ou au Labrador, **ne sont plus admissibles** au règlement par le *Système de traitement des renseignements et des demandes de paiement pour services de santé* (STRDPSS) du programme des SSNA de Santé Canada, administré par First Canadian Health (FCH). Ces demandes de paiement seront indiquées sur votre *Relevé des demandes de paiement de la pharmacie* avec le message R30 (COUVERTURE PAR UN AUTRE RÉGIME, S'ADRESSER À LA

DGSM).

Les demandes de paiement au nom de tous les autres membres admissibles du LIA ayant une adresse de résidence permanente ailleurs qu'à Terre-Neuve ou au Labrador sont couvertes par la Direction générale des services médicaux (DGSM) de la région où ils habitent. Ces demandes de paiement peuvent être traitées par le *Système de traitement des renseignements et des demandes de paiement pour services de santé* (STRDPSS) des SSNA de Santé Canada, administré par FCH.

---

### **BÉNÉFICIAIRES MIAWPUKEK - BANDE N° 047**

Le paiement des Services de santé non assurés (SSNA) rendus aux membres admissibles de la bande n° 047 - Miawpukek (autrefois connue sous le nom Conne River), **qui ont une adresse de résidence permanente à Terre-Neuve ou au Labrador** est maintenant couvert par le Miawpukek Conne River Health and Social Services (services de santé et services sociaux de Conne River). Veuillez soumettre vos demandes de paiement pour médicaments émis aux bénéficiaires Miawpukek (bande n° 047) admissibles à l'adresse suivante :

#### **Conne River Health and Social Services**

(services de santé et services sociaux de Conne River)  
Casier postal 160  
Conne River (Terre-Neuve)  
A0H 1J0  
À l'attention de Joséphine MacDonald

Téléphone : (709) 882-2710  
Télécopieur : (709) 882-2836

Ainsi, pour les membres de la bande Miawpukek (Conne River) ayant une adresse de résidence permanente à Terre-Neuve ou au Labrador, les demandes de paiement portant une date de service au ou ultérieure au 1<sup>er</sup> octobre 1999 **ne sont plus admissibles** au règlement par le *Système de traitement des renseignements et des demandes de paiement pour services de santé* (STRDPSS) du programme des SSNA de Santé Canada, administré par First Canadian Health (FCH).

Les demandes de paiement soumises pour services rendus aux autres membres admissibles de la bande n° 047 Miawpukek, ayant une adresse de résidence permanente ailleurs qu'à Terre-Neuve ou au Labrador, sont toujours couvertes par la Direction générale des services médicaux (DGSM) de la région où ils habitent. Ces demandes de paiement peuvent être réglées par le *Système de traitement des renseignements et des demandes de paiement pour services de santé* (STRDPSS) du programme des SSNA de Santé Canada, administré par FCH.



## Ajouts à la *Liste des médicaments* du programme des SSNA Région du Québec - Hiver 1999

La mise à jour ci-jointe de l'hiver 1999 remplace celle de l'automne 1999 et s'ajoute à la *Liste des médicaments* du programme des SSNA en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

Veuillez noter que la présente mise à jour n'est pas destinée à remplacer votre *Liste des médicaments* du programme des SSNA, mais s'y ajoute plutôt. NE JETEZ PAS votre *Liste des médicaments* en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

	NIM	FAB	NOM DE LA MARQUE	CPT	
<b>En vigueur:</b>	<b>1993/03/01</b>				
	00703494	PMS	PMS-DOCUSATE SODIUM	56:12.00	
<b>En vigueur:</b>	<b>1998/08/01</b>				
	02237230	NOP	NOVO-CAPTORIL 6.25MG COMP	24:04.00	
<b>En vigueur:</b>	<b>1998/11/01</b>				
	02237726	BAY	ASPIRIN 81MG ECT	28:08.04	
<b>En vigueur:</b>	<b>1998/11/08</b>				
	02238984	AXC	URSO 250MG COMP	56:14.00	
<b>En vigueur:</b>	<b>1998/11/30</b>				
	00690686	TCH	LAXILOSE SIROP	40:10.00	
<b>En vigueur:</b>	<b>1998/12/01</b>				
	02239068	TAR	TARO-DESOXIMETASONE 0.05% CRM	84:06.00	
	02239069	TAR	TARO-DESOXIMETASONE 0.25% CRM	84:06.00	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/01/01</b>				
	02229396	PDL	PDL-DIPYRIDAMOLE 25MG COMP	24:12.00	
	02229398	PDL	PDL-DIPYRIDAMOLE 75MG COMP	24:12.00	
	02238209	PMS	PMS-SULCRALFATE 1000MG COMP	56:40.00	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/01/15</b>				
	00903531	LIF	FAST TAKE TEST STRIPS (NIHB)	36:26.00	*
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/01/27</b>				
	02237371	APX	APO-FLUCONAZOLE 100MG COMP	08:12.04	
	02237370	APO	APO-FLUCONAZOLE 50MG COMP	08:12.04	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/02/01</b>				
	02230888	SIL	GENTAMICIN SULF OPTH ONG 0.3%	52:04.04	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/03/01</b>				
	00977060	BOM	ACCU-CHEK TEST STRIPS	36:26.00	*
	00977031	BOM	ACCUTREND TEST STRIPS	36:26.00	*
	00977292	BAY	ACETEST CO. (100)	36:88.00	*
	00908312	BOM	ADVANTAGE GLUCOSE TEST STRIPS	36:26.00	*
	00977896	BAY	AMES LANCETTES	94:01.00	*
	02239044	APX	APO-BENZYDAMINE ORAL RINSE	52:28.00	
	00977985	BTD	SERINGUE BD ULTRA-FINE II	94:01.00	*
	00977471	BAY	DEX GLUCOMETER GLUCOSE SENSORS	36:26.00	*

\* N'est pas disponible dans toutes les provinces.

	<b>NIM</b>	<b>FAB</b>	<b>NOM DE LA MARQUE</b>	<b>CPT</b>	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/03/01</b>				
	00977033	BAY	ENCORE TEST STRIPS	36:26.00	*
	00977995	LFS	FAST TAKE BG TEST STRIPS	36:26.00	*
	00995965	BAY	FINGERSTIX LANCETS	94:01.00	*
	02239131	GEN	GEN-IPRATROPIUM 0.25MG/ML SOL	12:08.08	
	00977969	BAY	GLUCOFILM	36:26.00	*
	00977308	BAY	GLUCOMETER ELITE TEST STRIP	36:26.00	*
	00977971	SDR	GLUCOMETER III	36:26.00	*
	00977493	BAY	MICROLET LANCETS	94:01.00	*
	02239517	NUP	NU-DIVALPROEX 125MG EC COMP	28:12.92	
	02239518	NUP	NU-DIVALPROEX 250MG EC COMP	28:12.92	
	02239519	NUP	NU-DIVALPROEX 500MG EC COMP	28:12.92	
	00977059	MED	PRECISION PLUS TEST STRIPS	36:26.00	*
	00977057	MED	PRECISION STRIP W/O ELECTRODE	36:26.00	*
	02235971	SAB	SAB-BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOL	52:36.00	
	00977996	LIF	SMART STRIP	36:26.00	*
	00977952	WIL	SOFT TOUCH LANCET	94:01.00	*
	00977970	SDR	STANLEY GLUCOMETER II	36:26.00	*
	02238708	CBV	TOMYCINE 3MG/ML OPHTH SOLN	52:04.04	
	00977309	BOM	TRACER BG TEST STRIP	36:26.00	*
	00977051	MED	UNILET LANCETS	94:01.00	*
	00977365	AME	URISTIX BATONNETS	36:88.00	*
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/04/01</b>				
	02231603	APO	APO-CETIRIZINE 10MG COMP	04:00.00	
	02238545	PMS	ASAPHEN 80MG EC COMP	28:08.04	
	02082519	ALC	DURATEARS NATURALE OINTMENT	52:36.00	
	02144417	PMS	EGOZINC 10MG SUPP	84:06.00	
	02237041	PMI	ERYTHROMYCIN 5MG ONG OPH	52:04.04	
	00179655	SDR	SULF FERREUX CO. 300MG	20:04.04	
	00332305	LDL	FER CO 324MG	20:04.04	
	02239500	NUP	NU-ENALAPRIL 10MG COMP	24:04.00	
	02239498	NUP	NU-ENALAPRIL 2.5MG COMP	24:04.00	
	02239501	NUP	NU-ENALAPRIL 20MG COMP	24:04.00	
	02239499	NUP	NU-ENALAPRIL 5MG COMP	24:04.00	
	02238546	PDL	PDL-VALPROIC 250MG CAP	28:12.92	
	02237452	ZIL	PERIDEX ORAL RINSE 0.12%	52:28.00	
	02239101	PMS	PMS-LOXAPINE 25MG/ML LIQ	28:16.08	
	02237459	PMS	PMS-TAMOXIFEN 10MG COMP	10:00.00	
	02237460	PMS	PMS-TAMOXIFEN 20MG COMP	10:00.00	
	02230193	CBV	POLYCIDIN ONG OPH	52:04.00	
	02238699	GWI	RETROVIR 300MG COMP	08:18.08	
	00481912	XEN	SODIUM BICARBONATE 5GR (NIHB)	40:08.00	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/04/15</b>				
	09854002	YNO	ADVANTAGE COMFORT	36:26.00	*
	02177072	APX	APO-NAPROXEN SR 750MG COMP	28:08.04	
	09854029	LIF	FASTTAKE STRIP	36:26.00	*
	02212021	PFI	ZITHROMAX CO. 250MG	08:12.12	

\* N'est pas disponible dans toutes les provinces.

	<b>NIM</b>	<b>FAB</b>	<b>NOM DE LA MARQUE</b>	<b>CPT</b>	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/05/01</b>				
	02239698	APO	APO-DIVALPROEX 125MG COMP	28:12.92	
	02239699	APO	APO-DIVALPROEX 250MG COMP	28:12.92	
	02239700	APO	APO-DIVALPROEX 500MG COMP	28:12.92	
	02239864	APO	APO-FENO-MICRO 200MG CAP	24:06.00	
	02236894	MCL	ENFANT MOTRIN 100MG/5ML	28:08.04	
	02239213	GWI	COMBIVIR COMP	08:18.08	
	02239658	DOM	DOM-DOCUSATE SODIUM 100MG CAP	56:12.00	
	02231031	DOM	DOM-VALPROIC ACID 500MG EC CAP	28:12.92	
	02231643	SDR	ACIDE FOLIQUE 1MG COMP	88:08.00	
	02239744	GEN	GEN-TICLOPIDINE 250MG COMP	92:00.00	
	02239835	NOP	NOVO-AMIODARONE 200MG COMP	24:04.00	
	02239701	NOP	NOVO-DIVALPROEX 125MG COMP	28:12.92	
	02239702	NOP	NOVO-DIVALPROEX 250MG COMP	28:12.92	
	02239703	NOP	NOVO-DIVALPROEX 500MG COMP	28:12.92	
	02239954	NOP	NOVO-FLUVOXAMINE 100MG COMP	28:16.04	
	02239953	NOP	NOVO-FLUVOXAMINE 50MG COMP	28:16.04	
	00876488	PMS	PMS-BACIMYXIN ONG	84:00.00	
	02231780	PMS	PMS-FENOFIBRATE MICRO 200MG	24:06.00	
	02239619	PMS	PMS-INDAPAMIDE 1.25MG COMP	40:28.00	
	02239577	PMS	PMS-TOBRAMYCIN 0.3% OPH SOL	52:04.04	
	01948164	RIV	RIVA-SOL 0.5% ONG	84:08.00	
	02230934	TAN	TANTAPHEN COMP CROQUABLE 160MG	28:08.92	
	02015676	TAN	TANTAPHEN COMP CROQUABLE 80MG	28:08.92	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/05/15</b>				
	09853685	APO	APO-LISINAPRIL 5MG COMP	24:08.00	*
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/05/27</b>				
	02238073	WAY	DIAMOX SEQUELS CAPS 500MG	52:10.00	
	02171767	WAY	RHEUMATREX CO. 2.5MG	10:00.00	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/06/01</b>				
	02176483	TCH	ALLER-AIDE CAPLET 25MG	04:00.00	
	02230644	WAM	GOUTTES VITAMINE POUR ENFANT	88:28.00	
	02200384	PER	DAIRY DIGESTIVE 3000UI COMP	56:16.00	
	02231011	WAM	FEVERHALT 160MG COMP CROC	28:08.92	
	02230788	WAM	FEVERHALT 80MG COMP CROC	28:08.92	
	02230787	WAM	FEVERHALT GOUTTES 80MG/ML	28:08.92	
	02231232	WAM	FEVERHALT SIROP 160MG/5ML	28:08.92	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/07/01</b>				
	02237367	PDA	ACCURETIC 10/12.5MG COMP	24:08.00	
	02237368	PDA	ACCURETIC 20/12.5MG COMP	24:08.00	
	02240071	ALT	ALTI-AMIODARONE 200MG TAB	24:04.00	
	02239750	FCP	ATENOLOL 100MG COMP	24:04.00	
	02239749	FCP	ATENOLOL 50MG COMP	24:04.00	
	02163675	BMS	CEFZIL	08:12.06	
	02163659	BMS	CEFZIL	08:12.06	
	02163683	BMS	CEFZIL	08:12.06	
	02163667	BMS	CEFZIL	08:12.06	

\* N'est pas disponible dans toutes les provinces.

	NIM	FAB	NOM DE LA MARQUE	CPT	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/07/01</b>				
	02239008	SOL	CREON 20 MINIMICROSPHERES	56:16.00	
	02239007	SOL	CREON 5 MINIMICROSPHERES	56:16.00	
	02233542	BEX	DIANE-35 COMP	92:00.00	
	02238633	DPC	DOM-CYCLOBENZAPRINE 10MG COMP	12:20.00	
	02238770	DPC	DOM-TIMOLOL 0.25% OPH SOL	52:36.00	
	02238771	DPC	DOM-TIMOLOL 0.5% OPH SOL	52:36.00	
	02238817	DPC	DOM-VALPROIC ACID 250MG/5ML	28:12.92	
	02238704	SCH	ESTROGEL TRANSDERMAL GEL 0.06%	68:16.04	
	02238570	FTP	FTP-ATENOLOL 100MG COMP	24:04.00	
	02238445	FTP	FTP-BACLOFEN 10MG COMP	12:20.00	
	02238446	FTP	FTP-BACLOFEN 20MG COMP	12:20.00	
	02238449	FTP	FTP-CAPTAPRIL 12.5MG COMP	24:04.00	
	02238450	FTP	FTP-CAPTAPRIL 25MG COMP	24:04.00	
	02238451	FTP	FTP-CAPTAPRIL 50MG COMP	24:04.00	
	02238444	FTP	FTP-DOMPERIDONE 10MG COMP	56:40.00	
	02238442	FTP	FTP-INDOMETHACIN 25MG CAP	28:08.04	
	02238443	FTP	FTP-INDOMETHACIN 50MG CAP	28:08.04	
	02238448	FTP	FTP-VALPROIC ACID 250MG CAP	28:12.92	
	02240498	GPM	GEN-DOXAZOSIN TAB 1MG	24:08.00	
	02240499	GPM	GEN-DOXAZOSIN TAB 2MG	24:08.00	
	02240500	GPM	GEN-DOXAZOSIN TAB 4MG	24:08.00	
	02240210	GEN	GEN-FENOFIBRATE MICRO 200MG	24:06.00	
	02240067	GPM	GEN-INDAPAMIDE TAB 1.25MG	40:28.00	
	02238525	TAP	HP-PAC KIT	56:40.00	
	09853715	LIL	HUMALOG 100U/ML INJ CARTRIDGE	68:20.08	*
	02229704	LIL	Humalog	68:20.08	
	02229705	LIL	Humalog cartouc	68:20.08	
	02233562	LIL	HUMALOG 3ML PREFILLED INJ	68:20.08	*
	02239754	MED	MED-ACEBUTOLOL (TYPE S) 100MG	24:04.00	
	02239755	MED	MED-ACEBUTOLOL (TYPE S) 200MG	24:04.00	
	02239756	MED	MED-ACEBUTOLOL (TYPE S) 400MG	24:04.00	
	02239758	MED	MED-ACEBUTOLOL 100MG COMP	24:04.00	
	02239759	MED	MED-ACEBUTOLOL 200MG COMP	24:04.00	
	02239760	MED	MED-ACEBUTOLOL 400MG COMP	24:04.00	
	02239761	MED	MED-AMOXICILLIN 250MG CAP	08:12.16	
	02239762	MED	MED-AMOXICILLIN 500MG CAP	08:12.16	
	02239772	MED	MED-METOPROLOL 100MG COMP	24:04.00	
	02239771	MED	MED-METOPROLOL 50MG COMP	24:04.00	
	02239770	MED	MED-VERAPAMIL 120MG COMP	24:04.00	
	02239769	MED	MED-VERAPAMIL 80MG COMP	24:04.00	
	00725765	SIL	MEPERIDINE HCL INJ 50MG/ML	28:08.08	
	00725757	SIL	MEPERIDINE HCL INJ 75MG/ML	28:08.08	
	02231691	NOP	NOVO-CEFACLOR 250MG CAP	08:12.06	
	02231693	NOP	NOVO-CEFACLOR 500MG CAP	08:12.06	
	02239746	NOP	NOVO-MOCLOBEMIDE 100MG COMP	28:16.04	
	02239747	NOP	NOVO-MOCLOBEMIDE 150MG COMP	28:16.04	
	02239748	NOP	NOVO-MOCLOBEMIDE 300MG COMP	28:16.04	
	00796492	CHA	PARA SHAMPOO	84:04.12	

\* N'est pas disponible dans toutes les provinces.



	NIM	FAB	NOM DE LA MARQUE	CPT
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/07/01</b>			
	00899992	HCI	PARA SPRAY	84:04.12
	02239388	PDL	PDL-FLUTAMIDE 250MG COMP	10:00.00
	02233017	PEN	PENTA-AMOXICILLINE 500MG CAP	08:12.16
	02238342	PEN	PENTA-FAMOTIDINE 20MG COMP	56:40.00
	02238343	PEN	PENTA-FAMOTIDINE 40MG COMP	56:40.00
	02239073	PEN	PENTA-OXYBUTYNIN 5MG COMP	86:12.00
	02239164	PEN	PENTA-SULINDAC 200MG COMP	28:08.04
	02239071	PEN	PENTA-TEMAZEPAM 15MG CAP	28:24.08
	02239072	PEN	PENTA-TEMAZEPAM 30MG CAP	28:24.08
	02238638	PEN	PENTA-TRIAMTERENE HCTZ	40:28.00
	02239655	PMS	PMS-CONJUGATED ESTROGENS C.S.D	68:16.04
	02239654	PMS	PMS-CONJUGATED ESTROGENS C.S.D	68:16.04
	02239620	PMS	PMS-INDAPAMIDE 2.5MG COMP	40:28.00
	02239627	PMS	PMS-IPRATROPIUM 0.03% NAS SPR	52:36.00
	02239827	FOU	PROCLIM 10MG COMP	68:32.00
	02239825	FOU	PROCLIM 2.5MG COMP	68:32.00
	02239826	FOU	PROCLIM 5MG COMP	68:32.00
	02125447	BLO	R & C SHAMPOO/CONDITIONER	84:04.12
	02239323	NOV	SANDOSTATIN LAR 10MG/VIAL INJ	92:00.00
	02239324	NOV	SANDOSTATIN LAR 20MG/VIAL INJ	92:00.00
	02239325	NOV	SANDOSTATIN LAR 30MG/VIAL INJ	92:00.00
	02238617	AGO	VIRACEPT 250MG COMP	08:18.08
	02238618	AGO	VIRACEPT 50MG/G ORL PWS	08:18.08
	02238453	HLR	XELODA 150MG COMP	10:00.00
	02238454	HLR	XELODA 500MG COMP	10:00.00
	02238660	ZEN	ZOMIG 2.5MG COMP	28:92.00
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/08/01</b>			
	00587281	PMS	CONJUGATED ESTR	68:16.04
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/08/30</b>			
	02227339	PRO	PRO-INDAPAMIDE	40:28.00
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/09/01</b>			
	02240481	NOP		28:16.04
	02240485	NOP	NOVO-SERTRALINE 25MG CAP	28:16.04
	02240484	NOP	NOVO-SERTRALINE 50MG CAP	28:16.04
	02239951	PMS	PMS-GEMFIBROZIL 300MG CAP	24:06.00
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/10/01</b>			
	02218429	ALT	ALTI-MOCLOBEMIDE 300MG COMP	28:16.04
	02240774	APO	APO-CEFADROXIL 500MG COMP	08:12.06
	02240588	APO	APO-DOXAZOSIN 1MG COMP	24:08.00
	02240589	APO	APO-DOXAZOSIN 2MG COMP	24:08.00
	02240590	APO	APO-DOXAZOSIN 4MG COMP	24:08.00
	02240456	APO	APO-MOCLOBEMIDE 300MG COMP	28:16.04
	02238282	APO	APO-SERTRALINE 100MG CAP	28:16.04
	02238280	APO	APO-SERTRALINE 25MG CAP	28:16.04
	02238281	APO	APO-SERTRALINE 50MG CAP	28:16.04
	02169908	WAY	ASENDIN CO. 100MG	28:16.04

\* N'est pas disponible dans toutes les provinces.

	<b>NIM</b>	<b>FAB</b>	<b>NOM DE LA MARQUE</b>	<b>CPT</b>	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/10/01</b>				
	02237325	BAY	BAYCOL CO. 0.2MG	24:06.00	
	02237326	BAY	BAYCOL CO. 0.3MG	24:06.00	
	02240113	MSD	COSOPT OPH SOL	52:10.00	
	02237556	EUR	EURO-FER 300MG CAP	20:04.04	
	02239083	HLR	FORTOVASE CAPS 200MG	08:18.08	
	02240850	GEN	GEN-FLUVOXAMINE 100MG COMP	28:16.04	
	02239193	GLW	HEPTOVIR CO. 100MG	08:18.08	
	02181479	HLR	INHIBACE	24:08.00	
	99002981	RPR	LOVENOX 100MG/1.0ML INJ	20:12.04	*
	02236564	RPR	LOVENOX 300MG/3ML INJ	20:12.04	
	02012472	RPR	LOVENOX 30MG/0.3ML INJ	20:12.04	
	02236883	RPR	LOVENOX 40MG/0.4ML INJ	20:12.04	
	99002965	RPR	LOVENOX 60MG/0.6ML INJ	20:12.04	*
	99003058	RPR	LOVENOX 80MG/0.8ML INJ	20:12.04	*
	02182947	FAP	METHOTREXATE INJ 10MG/ML	10:00.00	
	02170655	WAY	METHOTREXATE INJ 20MG/VIAL	10:00.00	
	02170663	WAY	METHOTREXATE	10:00.00	
	02170671	WAY	METHOTREXATE INJ. 50MG/2ML	10:00.00	
	02182955	FAP	METHOTREXATE INJ 25MG/ML	10:00.00	
	02182777	FAP	METHOTREXATE INJ 25MG/ML	10:00.00	
	02099705	NOP	METHOTREXATE SODIUM INJ 25MG/ML	10:00.00	
	02161168	UPJ	METHOTREXATE SODIUM INJ 25MG/ML	10:00.00	
	02237145	BOE	MIRAPEX CO. 0.25MG	92:00.00	
	02237147	BOE	MIRAPEX CO. 1.5MG	92:00.00	
	02237146	BOE	MIRAPEX CO. 1MG	92:00.00	
	02238465	SCH	NASONEX AQUEOUS 50MG/MET NAS	52:08.00	
	02232565	SKB	REQUIP CO. 0.25MG	12:08.04	
	02232567	SKB	REQUIP CO. 1MG	12:08.04	
	02232568	SKB	REQUIP CO. 2MG	12:08.04	
	02232569	SKB	REQUIP CO. 5MG	12:08.04	
	02238748	BOE	VIRAMUNE CO. 200MG	08:18.08	
	02240332	MER	ZOCOR 80MG COMP	24:06.00	
	00855766	EUR	ZODERM 0.025% CR	84:36.00	
	02239372	GWI	ZOFRAN ODT 4MG COMP	56:22.00	
	02239373	GWI	ZOFRAN ODT 8MG	56:22.00	
<b>En vigueur:</b>	<b>1999/11/01</b>				
	02240604	GPM	GEN-AMIODARONE TAB 200MG	24:04.00	
	00977853	LIF	LIFESCAN FINEPOINT LANCETS	94:01.00	*
	02235134	NOP	NOVO-CEFADROXIL 500MG CAP	08:12.06	
	02239024	NOP	NOVO-CLONAZEPAM 0.5MG TAB	28:12.08	
	02239025	NOP	NOVO-CLONAZEPAM 2MG TAB	28:12.08	
	02231061	NOP	NOVO-KETOCONAZOLE 200MG COMP	08:12.04	
	02240457	NOP		28:16.04	
	02240458	NOP		28:16.04	
	00977594	BOM	SOFT-IN SYRINGES 0.3CC, 0.5CC & 1CC	94:01.00	*
<b>En vigueur:</b>	<b>2000/01/01</b>				
	02239665	DRX	ALERTEC 100MG COMP	28:20.00	

\* N'est pas disponible dans toutes les provinces.

	<b>NIM</b>	<b>FAB</b>	<b>NOM DE LA MARQUE</b>	<b>CPT</b>
<b>En vigueur:</b>	<b>2000/01/01</b>			
	02239092	AST	ATACAND 16MG COMP	24:08.00
	02239091	AST	ATACAND 8MG COMP	24:08.00
	02239757	DUP	BACTROBAN 2% CRÈME	84:04.04
	02236913	SAO	FRAXIPARINE 9500IU/ML (0.2ML)	20:12.04
	02240114	SAO	FRAXIPARINE FORTE 19000U/ML	20:12.04
	02240115	GWI	LAMICTAL 5MG CHEWABLE TAB	28:12.92
	02239887	DUP	SUSTIVA 100MG CAP	08:18.08
	02239888	DUP	SUSTIVA 200MG CAP	08:18.08
	02239886	DUP	SUSTIVA 50MG CAP	08:18.08
	02240358	GWI	ZIAGEN 20MG/ML O/L	08:18.08
	02240357	GWI	ZIAGEN 300MG COMP	08:18.08

\* N'est pas disponible dans toutes les provinces.



## Modifications aux NIM admissibles de la *Liste des médicaments* du programme des SSNA Hiver 1999

La mise à jour ci-jointe de l'hiver 1999 remplace celle de l'automne 1999 et s'ajoute à la *Liste des médicaments* du programme des SSNA en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

Veillez noter que la présente mise à jour n'est pas destinée à remplacer votre *Liste des médicaments* du programme des SSNA, mais s'y ajoute plutôt. NE JETEZ PAS votre *Liste des médicaments* en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

ANCIEN NIM	NOUVEAU NIM	FAB	NOM DE LA MARQUE	CPT
00108103	02234510	LIO	282 COMPRIMES	28:08.08
00219843	02238645	LIO	292 CO	28:08.08
00776548	02229570	PMS	ARTIFICIAL TEARS 1.4% GTTE OPHT	52:36.00
02025868	02163055	SCJ	AVEENO ACNE BAR	84:24.16
00907685	09854088	BAY	ELITE TEST STRIP	36:26.00
00372331	02232388	LIO	EXDOL-15 TAB	28:08.08
00372358	02232389	LIO	EXDOL-30 COMP	28:08.08
02217112	02238075	WAY	IODE DE PHOSPHOLINE 0.06%	52:20.00
02019604	02238070	WAY	NEPTAZANE 25MG COMP	52:10.00
02022389	02238071	WAY	NEPTAZANE 50MG COMP	52:10.00
02217139	02043343	WAY	PHOSPHOLINE IODURE SOLN OPH. 12.5M	52:20.00
00755311	02229632	PMS	PMS-ARTIFICIAL TEARS 1.4%	52:36.00
01986880	02141906	WES	PRESUN 29 CRM POUR ENFANTS	84:80.00
02055678	02229485	WES	PRESUN 30 ENFANT	84:80.00
02013088	02229486	WES	PRESUN ULTRA 30 CREME	84:80.00
02013118	02229484	WES	PRESUN ULTRA 30 GEL	84:80.00
01937650	02220350	DER	ZETAR EMULSION 30%	84:32.00
01937642	02220393	DER	ZETAR SHAMPOO	84:32.00

\*



## Modifications à la *Liste des médicaments* du programme des SSNA Hiver 1999

La mise à jour ci-jointe de l'hiver 1999 remplace celle de l'automne 1999 et s'ajoute à la *Liste des médicaments* du programme des SSNA en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

Veillez noter que la présente mise à jour n'est pas destinée à remplacer votre *Liste des médicaments* du programme des SSNA, mais s'y ajoute plutôt. NE JETEZ PAS votre *Liste des médicaments* en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

Veillez noter que les produits suivants sont fabriqués par ICN et non pas RPR, tel qu'indiqué à la *Liste des médicaments* des SSNA datant du 1<sup>er</sup> mai 1999.

02230891	CES CO. 0.3MG	68:16.00
00265470	CES CO. 0.625MG	68:16.00
02230892	CES CO. 0.9MG	68:16.00
00265489	CES CO. 1.25MG	68:16.00





**Les médicaments qui ne sont plus disponibles ainsi que ceux qui ont été supprimés de la *Liste des médicaments* du programme des SSNA**

**Hiver 1999**

La mise à jour ci-jointe de l'hiver 1999 remplace celle de l'automne 1999 et s'ajoute à la *Liste des médicaments* du programme des SSNA en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

Veuillez noter que la présente mise à jour n'est pas destinée à remplacer votre *Liste des médicaments* du programme des SSNA, mais s'y ajoute plutôt. NE JETEZ PAS votre *Liste des médicaments* en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

**Produits ou NIM abandonnés par le fabricant**

<b>NIM</b>	<b>FAB</b>	<b>NOM DE LA MARQUE</b>	<b>CPT</b>
02038242	HMR	ACTINAC	84:04.04
02155869	BAY	ADALAT	24:04.00
02155877	BAY	ADALAT	24:04.00
00140589	MSD	ALDORIL	24:08.00
02054825	ALT	ALTI-CHOLESTYRAMINE LEGER	24:06.00
02125854	WAC	AMPHOJEL 500	56:04.00
00010510	CIB	ANTURAN	40:40.00
02208156	BAY	ASPIRIN CO. ENT 80MG	28:08.04
00335347	WAR	BEBEN GEL	84:06.00
00187585	STI	BENOXYL	84:04.16
00444537	ICN	BETACORT	84:06.00
02106264	RBT	BETNOVATE 0.05%	84:06.00
02100169	RBT	BETNOVATE 0.05%	84:06.00
02100177	RBT	BETNOVATE 0.1%	84:06.00
00695688	ALC	BETOPTIC SOLN OPHT. 5%	52:36.00
00581291	HOR	BUTISOL SODIUM	28:24.04
00581305	HOR	BUTISOL SODIUM	28:24.04
00581313	HOR	BUTISOL SODIUM	28:24.04
02150832	BAY	CANESTEN	84:04.08
00028185	SCH	CELESTONE	68:04.00
00024066	WAR	CHLOROMYCETIN	52:04.04
00476412	WAR	CHOLEDYL	86:16.00
00477699	ROU	CORTICREME	84:06.00
00477680	ROU	CORTICREME	84:06.00
02099187	HMR	CORTIMENT FORTE SUPP. 40MG	84:06.00

<b>NIM</b>	<b>FAB</b>	<b>NOM DE LA MARQUE</b>	<b>CPT</b>
02099179	NRD	CORTIMENT SUPP. 10MG	84:06.00
00397512	ABB	CYLERT	28:20.00
00397520	ABB	CYLERT	28:20.00
00343536	SEA	DEMULEN 50	68:12.00
00028630	SEA	DEMULEN 50	68:12.00
00024716	PFI	DIABINESE	68:20.20
00024082	WAR	ELASE	84:36.00
00016306	MER	ELAVIL	28:16.04
00015709	LIL	ERGOTRATE	76:00.00
00640263	ALT	ERYTHROMYCINE	08:12.12
00640263	ALT	ERYTHROMYCINE CO. 250MG	08:00.00
00028215	SCH	ESTINYL	68:16.04
00513237	SCH	FULVICIN P/G	08:12.04
02100266	ROB	GRISOVIN FP CO. 125MG	08:12.04
00512559	PMJ	HALCION	28:24.08
00017574	ORT	HALDOL	28:16.08
01916270	BOE	HYDROMORPHONE	28:08.08
01916289	BOE	HYDROMORPHONE	28:08.08
00606200	ALT	IBUPROFENE	28:08.04
00606227	ALT	IBUPROFENE	28:08.04
00606219	ALT	IBUPROFENE	28:08.04
00210641	LIL	ILOSONE	08:12.12
00015474	LIL	ILOSONE	08:12.12
00015202	LIL	ILOSONE	08:12.12
00015970	ALL	ILOTYCINE	52:04.04
00368393	ORT	IMAP	28:16.08
00542903	ORT	IMAP FORTE	28:16.08
02017652	SAN	ISUPREL	12:12.00
00025968	PRO	KARIDIUM	92:00.00
00651818	ROU	LACTULAX	40:10.00
00628875	PMS	LAXATIF SOURCE	56:12.00
00030589	UPJ	LINCOCIN	08:12.28
00005134	CIB	LOCACORTEN	84:06.00
02162784	ALT	LOPERAMIDE CAPL. 2MG	56:08.00
02163071	CBA	MAALOX 400MG	56:04.00

<b>NIM</b>	<b>FAB</b>	<b>NOM DE LA MARQUE</b>	<b>CPT</b>
01937758	ROR	MAALOX CO.	56:04.00
02003147	RHO	MAALOX PLUS CO. CITRON	56:04.00
01997149	CIB	MAALOX PLUS SUSP MENTHE	56:04.00
01997599	ALZ	Macrochantin	08:36.00
02099160	HMR	MAXERAN	56:40.00
02099195	NRD	MAXERAN	56:40.00
02099209	HMR	MAXERAN	56:40.00
00177024	SCH	METIMYD	52:08.00
01927876	RPR	MULTIPAX 10MG CAP	28:24.92
00031070	UPJ	MYCIGUENT	84:04.04
00270113	ROU	NADOSTINE	08:12.04
00328642	LIL	NALFON	28:08.04
02030799	ROB	NORPACE	24:04.00
02030802	ROB	NORPACE-CR	24:04.00
02099144	MER	NORPRAMIN	28:16.04
02049082	NOP	NOVO-CROMOLYN	92:00.00
02230220	NOP	NOVO-FLUNARIZIN	92:00.00
02234217	NOP	NOVO-LEVAMISOLE 50MG COMP	10:00.00
00391581	NOP	NOVO-RYTHRO STE	08:12.12
02044781	NUP	NU-KETOPROFEN EC TAB 50MG	28:08.04
02044641	NUP	NU-KETOPROFEN-E	28:08.04
02044722	NUP	NU-PROPRANOLOL	24:04.00
02044684	NUP	NU-PROPRANOLOL	24:04.00
02044714	NUP	NU-PROPRANOLOL	24:04.00
02044625	NUP	NU-TIMOLOL	24:04.00
00707457	ALT	OPHTHO-CHLORAM	52:04.04
00707465	ALT	OPHTHO-SULF SOLN. OPHT. 10%	52:04.08
01987542	HOE	ORINASE	68:20.20
02222760	STI	PANOXYL WASH	84:28.00
00811882	PMS	PMS-CHLORAL HYD	28:24.92
02238102	PMS	PMS-SELEGILINE 5MG COMP	92:00.00
00027596	SAN	POTASSIUM-SANDO	40:12.00
00610623	ALT	PREDNISONE	68:04.00
00415731	HOR	PURINOL	92:00.00
00415758	HOR	PURINOL	92:00.00

<b>NIM</b>	<b>FAB</b>	<b>NOM DE LA MARQUE</b>	<b>CPT</b>
00415766	HOR	PURINOL	92:00.00
02043513	WAY	REGLAN-5	56:40.00
01974432	AST	RHINOCORT AQUA	52:08.00
00029165	BMS	RUBRAMIN	88:08.00
02230650	ICN	RYLOSOL 160MG COMP	24:04.00
02230651	ICN	RYLOSOL 240MG COMP	24:04.00
02230649	ICN	RYLOSOL 80MG COMP	24:04.00
00263869	ICN	S.A.S.	08:24.00
02064499	PMJ	SALAZOPYRIN 3GM/100ML LAVEMENT	08:24.00
02156059	SCP	SCHEIN NIFEDIPI	24:04.00
02156067	SCP	SCHEIN NIFEDIPI	24:04.00
00027448	SAN	SERENTIL	28:16.08
01987666	HMR	SOFRAMYCIN	52:04.04
01987658	HMR	SOFRAMYCIN	52:04.04
00842672	ALT	SYN-BROMOCRIPTINE CO. 2.5MG	92:00.00
00818593	ALT	SYN-PINDOLOL CO. 10 MG	24:08.00
00818607	ALT	SYN-PINDOLOL CO. 15 MG	24:08.00
00818615	ALT	SYN-PINDOLOL CO. 5 MG	24:08.00
02063751	PMJ	Tamone	10:00.00
02063778	PMJ	TAMONE	10:00.00
00298212	ICN	TERFLUZINE	28:16.08
01966243	3MP	THEOLAIR SR	86:16.00
00484938	ORT	TOLECTIN	28:08.04
02046164	CIB	TRANSDERM-NITRO	24:12.00
00402567	CIB	TRASICOR	24:04.00
00028304	SCH	TRILAFON	28:16.08
00781371	BAK	TRISYN	84:06.00
01945254	JOU	URSOFALK	56:14.00
02238145	ALC	VOFENAL 0.1% OPH SOL	52:08.00
00010308	MER	WARFILONE	20:12.04

## Médicaments à usage restreint

La mise à jour ci-jointe de l'hiver 1999 remplace celle de l'automne 1999 et s'ajoute à la *Liste des médicaments* du programme des SSNA en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

Veuillez noter que la présente mise à jour n'est pas destinée à remplacer votre *Liste des médicaments* du programme des SSNA, mais s'y ajoute plutôt. NE JETEZ PAS votre *Liste des médicaments* en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

NIM	FAB	NOM DE LA MARQUE	CPT
<b>En vigueur: 1999/10/01</b>			
2239730	SCH	REBETRON READY TO USE SOLN 6,000,000IU	08:18.00
2125366	PFR	HYDROMORPH CONTIN CAPS. 12MG	28:08.08
2125382	PFR	HYDROMORPH CONTIN CAPS. 24MG	28:08.08
2125390	PFR	HYDROMORPH CONTIN CAPS. 30MG	28:08.08
2125323	PFR	HYDROMORPH CONTIN CAPS. 3MG	28:08.08
2125331	PFR	HYDROMORPH CONTIN CAPS. 6MG	28:08.08
2202441	PFR	OXYCONTIN CR CO. 10MG	28:08.08
2202468	PFR	OXYCONTIN CR CO. 20MG	28:08.08
2202476	PFR	OXYCONTIN CR CO. 40MG	28:08.08
2202484	PFR	OXYCONTIN CR CO. 80MG	28:08.08
2237824	GLW	WELLBUTRIN SR CO. 100MG	28:16.04
2237825	GLW	WELLBUTRIN SR CO. 150MG	28:16.04
2229285	LIL	ZYPREXA CO. 10MG	28:16.08
2229250	LIL	ZYPREXA CO. 2.5MG	28:16.08
2229269	LIL	ZYPREXA CO. 5MG	28:16.08
2229277	LIL	ZYPREXA CO. 7.5MG	28:16.08
2230170	KNR	ALTI-BENZYDAMINE HCL SOLN	52:28.00
2239044	APX	APO-BENZYDAMINE SOLN ORALE	52:28.00
2229799	NOP	NOVO-BENZYDAMINE 0.15%	52:28.00
2229777	PMS	PMS-BENZYDAMINE SOLN ORALE	52:28.00
2226820	SGW	SUN-BENZ SOLN ORALE 0.15%	52:28.00
1966065	MMH	TANTUM SOLN ORALE	52:28.00
2239064	PMJ	DETROL CO. 1MG	86:12.00
2239065	PMJ	DETROL CO. 2MG	86:12.00
2236606	ZEN	ACCOLATE CO. 20 MG	92:00.00
2238682	BMS	PLAVIX CO. 75MG	92:00.00
2238217	MSD	SINGULAIR F/C CO. 10MG	92:00.00
2238216	MSD	SINGULAIR CO. MAST. 5MG	92:00.00

*Le changement annoncé dans la mise à jour de l'automne 99, concernant la couverture de l'isotrétinoïne (Accutane) de plein bénéfice à médicament d'usage restreint pour les patients de sexe féminin, ne sera pas mis en vigueur et ce jusqu'à nouvel ordre. L'isotrétinoïne demeure donc un plein bénéfice dans le programme des SSNA pour les patients des deux sexes.*



## Les médicaments supprimés de la *Liste des médicaments* du programme des SSNA

### Hiver 1999

La mise à jour ci-jointe de l'hiver 1999 remplace celle de l'automne 1999 et s'ajoute à la *Liste des médicaments* du programme des SSNA en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

Veillez noter que la présente mise à jour n'est pas destinée à remplacer votre *Liste des médicaments* du programme des SSNA, mais s'y ajoute plutôt. NE JETEZ PAS votre *Liste des médicaments* en date du 1<sup>er</sup> mai 1999.

### Produits ou NIMS abandonnés par les SSNA, le 1er octobre 1999

NIM	FAB	Nom de la marque	CPT
02177145	APO	APO CYCLOBENZAPRINE CO. 10M	12:20.00
02220644	PDL	CYCLOBENZAPRINE CO. 10MG	12:20.00
02237275	MED	MED CYCLOBENZAPRINE CO. 10M	12:20.00
00977993		DIABETIC SUPPLIES	
02238633	DPC	DOM-CYCLOBENZAPRINE CO. 10MG	12:20.00
00782742	MER	FLEXERIL CO. 10MG	12:20.00
02236506	TCH	FLEXITEC CO. 10MG	12:20.00
02231353	GEN	GEN-CYCLOPRINE CO. 10MG	12:20.00
01966154	TMP	NORFLEX CO. 100MG	12:20.00
02080052	NOP	NOVOCYCLOPRINE CO. 10MG	12:20.00
02171848	NUP	NU-CYCLOBENZAPRINE CO. 10MG	12:20.00
02047535	KPC	ORFENACE CO. 100MG	12:20.00
02212048	PMS	PMS-CYCLOBENZAPRINE CO. 10M	12:20.00
02174618	ALT	SYN CYCLOBENZAPRINE CO. 10M	12:20.00
00537500	LAL	VIT C CAPS. 500MG A.P.	88:12.00
00783773	LAL	VIT C CO. 500MG A.P.	88:12.00
00341215	JAM	VIT C CO. 500MG SRT	88:12.00
00517682	SDR	VIT C CO. 500MG TD.	88:12.00







# First Canadian Health Management Corporation Inc.

## Centre d'information à numéro sans frais sur les SSNA 1-888-511-4666

Heures d'ouverture : du lundi au vendredi : 6 h 30 à minuit (heure de l'Est)  
Fins de semaine et jours fériés : 8 h à minuit (heure de l'Est)

**Renseignements généraux**  
**Admissibilité du bénéficiaire**  
**Admissibilité du service**

**Renseignements sur la facturation et les paiements**  
**Questions en-ligne des fournisseurs sur le système PDS**

— *Soyez prêt à donner votre numéro d'identification de pharmacie lors de votre appel* —

\*\*\*\*\*

### **CENTRE DES EXCEPTIONS POUR MÉDICAMENTS DE LA DIRECTION GÉNÉRALE DES SERVICES MÉDICAUX À NUMÉRO SANS FRAIS**

Heures d'ouverture : du lundi au vendredi : 8 h à 18 h heure locale (sauf jours fériés)

**Demande d'autorisation préalable seulement**

(Anglais) **1-800-580-0950**

(Français) **1-800-281-5027**

(Ottawa) **613-941-1558**

(Télécopieur) **1-800-281-5021**

\*\*\*\*\*

### **BUREAUX RÉGIONAUX DE LA DIRECTION GÉNÉRALE DES SERVICES MÉDICAUX**

**Demandes d'autorisation préalable d'équipement médical et  
de fournitures médicales seulement**

Alberta	<b>1-800-232-7301</b>	Québec	<b>1-877-483-1575</b>
Ontario	<b>1-800-580-0950</b>	Saskatchewan	<b>1-800-667-3515</b>
Yukon	<b>(867)-667-3942</b>	Colombie-Britannique	<b>1-800-665-2289</b>
Maritimes	<b>1-800-565-4446</b>	Territoires du Nord-Ouest/	
Manitoba	<b>1-800-665-8507</b>	Nunavut	<b>1-800-259-5611</b>

# FIRST CANADIAN HEALTH MANAGEMENT CORPORATION INC.

Département de demandes de paiement  
5770, rue Hurontario, bureau 606  
Mississauga (Ontario) L5R 3G5

## BUREAUX RÉGIONAUX DE LA DIRECTION GÉNÉRALE DES SERVICES MÉDICAUX

### **Atlantique**

Santé Canada  
Direction générale des services médicaux  
Services de santé aux Indiens et aux Inuits  
Bureau 1816, 18<sup>e</sup> étage  
Centre Maritime  
1505, rue Barrington  
Halifax (Nouvelle-Écosse) B3J 3Y6  
1-800-565-4446  
(Halifax) 426-2656

### **Québec**

Santé Canada  
Direction générale des services médicaux  
Complexe Guy-Favreau  
200, boulevard René-Lévesque ouest  
Bureau 210, Tour est  
Montréal (Québec) H2Z 1X4  
1-877-483-1575

### **Ontario**

Santé Canada  
Direction générale des services médicaux  
1547, chemin Merivale, 3<sup>e</sup> étage  
Localisation postale 6103A  
Nepean (Ontario) K1A 0L3  
(613) 952-0145

### **Manitoba**

Santé Canada  
Direction générale des services médicaux  
391, avenue York  
Bureau 300  
Winnipeg (Manitoba) R3C 4W1  
1-800-665-8507  
(Winnipeg) 983-8886

### **Saskatchewan**

Santé Canada  
Direction générale des services médicaux  
1920, rue Broad, 18<sup>e</sup> étage  
Regina (Saskatchewan) S4P 3V2  
1-800-667-3515  
(Regina) 780-8267, 780-8257,  
780-6254, 780-5438, 780-5441

### **Alberta**

Santé Canada  
Direction générale des services médicaux  
Bureau 730, Canada Place  
9700, avenue Jasper  
Edmonton (Alberta) T5J 4C3  
1-800-232-7301  
(Edmonton) 495-2694

### **Colombie-Britannique**

Santé Canada  
Direction générale des services médicaux  
540-757, rue Hastings Ouest  
Vancouver (C.-B.) V6C 3E6  
Ligne du fournisseur : 1-800-665-2289  
Télocopieur : 1-888-299-9222

### **Yukon**

Santé Canada  
Direction générale des services médicaux  
300, rue Main  
Édifice Elijah Smith  
Bureau 100  
Whitehorse (Yukon) Y1A 2B5  
(867) 667-3942

### **Territoires du Nord-Ouest/Nunavut**

Santé Canada  
Direction générale des services médicaux  
Agent de liaison – T.N.-O./Nunavut  
Bureau 1979C  
Édifice Jeanne-Mance  
Pré Tunney, localisation postale 1919C  
Ottawa (Ontario) K1A 0L3  
1-800-259-5611