

| DIN                          | Appellation commerciale                | Appellation chimique                                                           | ATC   | Forme                                                            | Commentaires | Status                                |
|------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------|
| ABBVIE                       | 02258595 HUMIRA - 40 MG/SERINGUE       | adalimumab                                                                     | L04AA | Parentéral /Solution                                             |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02312301 KALETRA 100/25 MG/COMPRIMÉ    | lopinavir/ritonavir                                                            | J05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Ne justifie pas une enquête           |
|                              | 02285533 KALETRA 200/50 MG/COMPRIMÉ    | lopinavir/ritonavir                                                            | J05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02243644 KALETRA 80/20 MG/MILLILITRE   | lopinavir/ritonavir                                                            | J05AE | Liquide administré par voie orale /Solution                      |              | Ne justifie pas une enquête           |
|                              | 00884502 LUPRON DEPOT - 3,75 MG/FIOLE  | acétate de leuprolide                                                          | L02AE | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 00836273 LUPRON DEPOT - 7,5 MG/FIOLE   | acétate de leuprolide                                                          | L02AE | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02239834 LUPRON DEPOT - 11,25 MG/FIOLE | acétate de leuprolide                                                          | L02AE | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02230248 LUPRON DEPOT - 22,5 MG/FIOLE  | acétate de leuprolide                                                          | L02AE | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02239833 LUPRON DEPOT - 30 MG/FIOLE    | acétate de leuprolide                                                          | L02AE | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02467550 MAVIRET 100/40 MG/COMPRIMÉ    | glécaprévir/pibrentasvir                                                       | J05AP | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Sous enquête                          |
|                              | 02229145 NORVIR - 80 MG/MILLILITRE     | ritonavir                                                                      | J05AE | Liquide administré par voie orale /Solution                      | Périmé       | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02357593 NORVIR - 100 MG/COMPRIMÉ      | ritonavir                                                                      | J05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02481332 ORILISSA - 150 MG/COMPRIMÉ    | élagolix                                                                       | G03XA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02481340 ORILISSA - 200 MG/COMPRIMÉ    | élagolix                                                                       | G03XA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02172763 SEVORANE                      | sévoflurane                                                                    | N01AB | Pulmonaire /Solution                                             | Introduit    | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02487454 SKYRIZI - 75 MG/SERINGUE      | risankizumab                                                                   | L04AC | Parentéral /Solution                                             | Périmé       | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02438372 SYNAGIS - 50 MG/FIOLE         | palivizumab                                                                    | J06BB | Parentéral /Solution                                             | Introduit    | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02438364 SYNAGIS - 100 MG/FIOLE        | palivizumab                                                                    | J06BB | Parentéral /Solution                                             |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02458039 VENCLEXTA - 10 MG/COMPRIMÉ    | venetoclax                                                                     | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02458047 VENCLEXTA - 50 MG/COMPRIMÉ    | venetoclax                                                                     | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02458055 VENCLEXTA - 100 MG/COMPRIMÉ   | venetoclax                                                                     | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Conformes aux lignes directrices      |
|                              | 02458063 VENCLEXTA 10/50/100           | venetoclax                                                                     | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Conformes aux lignes directrices      |
| ACERUS PHARMACEUTICALS SRL   |                                        |                                                                                |       |                                                                  |              |                                       |
| 02450550                     | NATESTO - 5,5 MG/ACTIONNEMENT          | testostérone                                                                   | G03BA | Nasal /Autre                                                     |              | Conformes aux lignes directrices      |
| AERIE PHARMACEUTICALS, INC.  |                                        |                                                                                |       |                                                                  |              |                                       |
|                              | RHOPRESSA - 0,2 MG/MILLILITRE          | netarsudil                                                                     | S01EX | Ophtalmique /Solution                                            |              | Conformes aux lignes directrices      |
| AKCEA THERAPEUTICS CANADA    |                                        |                                                                                |       |                                                                  |              |                                       |
| 02481383                     | TEGSEDI - 284 MG/SERINGUE              | inotersen                                                                      | N07XX | Parentéral /Solution                                             | Introduit    | Sous examen                           |
| ALEXION PHARMACEUTICALS INC. |                                        |                                                                                |       |                                                                  |              |                                       |
| 02469596                     | KANUMA - 2 MG/MILLILITRE               | sébélipase alfa                                                                | A16AB | Parentéral /Solution                                             |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02322285                     | SOLIRIS - 10 MG/MILLILITRE             | éculizumab                                                                     | L04AA | Parentéral /Solution                                             |              | Assujettie à une ordonnance de sursis |
| 02444615                     | STRENSIQ - 18 MG/FIOLE                 | asfotase alfa                                                                  | A16AB | Parentéral /Solution                                             |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02444623                     | STRENSIQ - 28 MG/FIOLE                 | asfotase alfa                                                                  | A16AB | Parentéral /Solution                                             |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02444631                     | STRENSIQ - 40 MG/FIOLE                 | asfotase alfa                                                                  | A16AB | Parentéral /Solution                                             |              | Ne justifie pas une enquête           |
| 02444658                     | STRENSIQ - 80 MG/FIOLE                 | asfotase alfa                                                                  | A16AB | Parentéral /Solution                                             |              | Conformes aux lignes directrices      |
| ALK-ABELLO A/S               |                                        |                                                                                |       |                                                                  |              |                                       |
| 02418304                     | GRASTEK - 2800 UNIT/COMPRIMÉ           | extrait d'allergène standardisé, fléole des prés (phleum pratense)             | V01AA | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual                |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02423723                     | RAGWITEK - 12 UNIT/COMPRIMÉ            | extrait d'allergène standardisé, petite herbe à poux (ambrosia artemisiifolia) | V01AA | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual                |              | Conformes aux lignes directrices      |
| ALKERMES INC.                |                                        |                                                                                |       |                                                                  |              |                                       |
|                              | VIVITROL - 380 MG/FIOLE                | naltrexone                                                                     | N07BB | Parentéral /Suspension (libération prolongée)                    |              | Sous enquête                          |
| ALLERGAN INC.                |                                        |                                                                                |       |                                                                  |              |                                       |
| 02242518                     | ACTONEL - 5 MG/COMPRIMÉ                | risédronate sodique                                                            | M05BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02239146                     | ACTONEL - 30 MG/COMPRIMÉ               | risédronate sodique                                                            | M05BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02246896                     | ACTONEL - 35 MG/COMPRIMÉ               | risédronate sodique                                                            | M05BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02316838                     | ACTONEL - 150 MG/COMPRIMÉ              | risédronate sodique                                                            | M05BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |              | Ne justifie pas une enquête           |
| 02370417                     | ACTONEL DR - 35 MG/COMPRIMÉ            | risédronate sodique                                                            | M05BA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 01968300                     | ACULAR - 5 MG/MILLILITRE               | trométhamine de kétorolac                                                      | S01BC | Ophtalmique /Liquide                                             |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02248722                     | ACULAR LS - 4 MG/MILLILITRE            | trométhamine de kétorolac                                                      | S01BC | Ophtalmique /Liquide                                             |              | Ne justifie pas une enquête           |
| 02369362                     | ACUVAIL - 4,5 MG/MILLILITRE            | trométhamine de kétorolac                                                      | S01BC | Ophtalmique /Gouttes                                             |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02236876                     | ALPHAGAN - 2 MG/MILLILITRE             | tartrate de brimonidine                                                        | S01EA | Ophtalmique /Gouttes                                             |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02248151                     | ALPHAGAN P - 1,5 MG/MILLILITRE         | tartrate de brimonidine                                                        | S01EA | Ophtalmique /Liquide                                             |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02239653                     | ANDRODERM - 12,2 MG/TIMBRE             | testostérone                                                                   | G03BA | Topique /Timbres transdermiques                                  |              | Ne justifie pas une enquête           |
| 02245972                     | ANDRODERM - 24,3 MG/TIMBRE             | testostérone                                                                   | G03BA | Topique /Timbres transdermiques                                  |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 01997580                     | ASACOL 400 - 400 MG/COMPRIMÉ           | mésalamine                                                                     | A07EC | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02267217                     | ASACOL 800 - 800 MG/COMPRIMÉ           | mésalamine                                                                     | A07EC | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02443910                     | BELKYRA - 10 MG/MILLILITRE             | acide désoxycholique                                                           | D11AX | Parentéral /Solution                                             |              | Ne justifie pas une enquête           |
| 01981501                     | BOTOX - 100 UNIT/FIOLE                 | onabotulinumtoxinea                                                            | M03AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02243721                     | BOTOX COSMETIC - 100 UNIT/FIOLE        | onabotulinumtoxinea                                                            | M03AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |              | Conformes aux lignes directrices      |
| 02248347                     | COMBIGAN 2/5 MG/MILLILITRE             | tartrate de brimonidine/maléate de timolol                                     | S01ED | Ophtalmique /Gouttes                                             |              | Conformes aux lignes directrices      |

|                               |                                         |                                                              |       |                                                                |           |                                  |
|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02469510                      | CONSTELLA - 72 MCG/GÉLULE               | linacotide                                                   | A06AX | Solide administré par voie orale /Gélule                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02417162                      | CONSTELLA - 145 MCG/GÉLULE              | linacotide                                                   | A06AX | Solide administré par voie orale /Gélule                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02417170                      | CONSTELLA - 290 MCG/GÉLULE              | linacotide                                                   | A06AX | Solide administré par voie orale /Gélule                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02436329                      | ELLA - 30 MG/COMPRIMÉ                   | acétate d'ulipristal                                         | G03XB | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02440970                      | FETZIMA - 20 MG/GÉLULE                  | lévomilnacipran                                              | N06AX | Solide administré par voie orale /Gélule                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02440989                      | FETZIMA - 40 MG/GÉLULE                  | lévomilnacipran                                              | N06AX | Solide administré par voie orale /Gélule                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02440997                      | FETZIMA - 80 MG/GÉLULE                  | lévomilnacipran                                              | N06AX | Solide administré par voie orale /Gélule                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02441004                      | FETZIMA - 120 MG/GÉLULE                 | lévomilnacipran                                              | N06AX | Solide administré par voie orale /Gélule                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02408163                      | FIBRISTAL - 5 MG/COMPRIMÉ               | ulipristal acétate                                           | G03XB | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02366150                      | GELNIQUE - 100 MG/GRAMME                | chlorure d'oxybutynine                                       | G04BD | Topique /Gel                                                   |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02350939                      | LATISSE - 0,3 MG/MILLILITRE             | bimatoprost                                                  | S01EE | Topique /Liquide                                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02417456                      | LOLO 1/0.1                              | acétate de noréthindrone/éthinyloestradiol/éthinyloestradiol | G03AB | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02324997                      | LUMIGAN - 0.1 MG/MILLILITRE             | bimatoprost                                                  | S01EE | Ophtalmique /Liquide                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02254735                      | OXYTROL - 36 MG/TIMBRE                  | oxybutynine                                                  | G04BD | Topique /Timbres transdermiques                                |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02363445                      | OZURDEX - 0,7 MG/IMPLANT                | dexaméthasone                                                | S01BA | Ophtalmique /Devices oculaires à libération modifiée           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02361663                      | RAPAFLO - 4 MG/GÉLULE                   | silodosine                                                   | G04CA | Solide administré par voie orale /Gélule                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02361671                      | RAPAFLO - 8 MG/GÉLULE                   | silodosine                                                   | G04CA | Solide administré par voie orale /Gélule                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02355655                      | RESTASIS - 0,2 MG/FIOLE                 | cyclosporine                                                 | S01XA | Ophtalmique /Liquide                                           |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02476835                      | RESTASIS MULTIDOSE - 0,5 MG/MILLILITRE  | cyclosporine                                                 | S01XA | Ophtalmique /Liquide                                           |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 08000454                      | TEFLARO - 600 MG/FIOLE                  | fosamil ceftaroline                                          | J01DI | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02240000                      | TRELSTAR - 3,75 MG/FIOLE                | triptoréline pamoate                                         | L02AE | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02243856                      | TRELSTAR - 11,25 MG/FIOLE               | triptoréline pamoate                                         | L02AE | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | ECV                              |
| 02412322                      | TRELSTAR - 22,5 MG/FIOLE                | triptoréline pamoate                                         | L02AE | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02460890                      | VIBERZI - 75 MG/COMPRIMÉ                | eluxadoline                                                  | A07DA | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02460904                      | VIBERZI - 100 MG/COMPRIMÉ               | eluxadoline                                                  | A07DA | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02257270                      | ZYMAR - 3 MG/MILLILITRE                 | gatifloxacine                                                | S01AX | Ophtalmique /Liquide                                           | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| ALNYLAM PHARMACEUTICALS, INC. |                                         |                                                              |       |                                                                |           |                                  |
| 02489252                      | ONPATTRO - 2 MG/MILLILITRE              | patisiran                                                    | N07XX | Parentéral /Solution                                           | Introduit | Sous examen                      |
| ALTUS HEALTHCARE INC.         |                                         |                                                              |       |                                                                |           |                                  |
| 02441853                      | PANTOPRAZOLE MAGNESIUM - 40 MG/COMPRIMÉ | pantoprazole magnésien                                       | A02BC | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| AMGEN CANADA INC.             |                                         |                                                              |       |                                                                |           |                                  |
| 02450283                      | BLINCYTO - 38,5 MCG/FIOLE               | blinatumomab                                                 | L01XC | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02242903                      | ENBREL - 25 MG/FIOLE                    | étanercept                                                   | L04AA | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02274728                      | ENBREL - 50 MG/MILLILITRE               | étanercept                                                   | L04AA | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02489597                      | EVENITY - 105 MG/SERINGUE               | romosozumab                                                  | M05BX | Parentéral /Solution                                           | Introduit | Sous examen                      |
| 02459930                      | KYPROLIS - 10 MG/FIOLE                  | carfilzomib                                                  | L01XX | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02459949                      | KYPROLIS - 30 MG/FIOLE                  | carfilzomib                                                  | L01XX | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02451034                      | KYPROLIS - 60 MG/FIOLE                  | carfilzomib                                                  | L01XX | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02249790                      | NEULASTA - 10 MG/MILLILITRE             | pegfilgrastim                                                | L03AA | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 01968017                      | NEUPOGEN - 0,3 MG/MILLILITRE            | filgrastim                                                   | L03AA | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02420104                      | NEUPOGEN - 0,6 MG/MILLILITRE            | filgrastim                                                   | L03AA | Parentéral /Solution                                           |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02420112                      | NEUPOGEN - 0,6 MG/MILLILITRE            | filgrastim                                                   | L03AA | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02322854                      | NPLATE - 250 MCG/FIOLE                  | romiplostim                                                  | B02BX | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02322862                      | NPLATE - 500 MCG/FIOLE                  | romiplostim                                                  | B02BX | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02343541                      | PROLIA - 60 MG/SERINGUE                 | denosumab                                                    | M05BX | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02459779                      | REPATHA - 120 MG/MILLILITRE             | évolocumab                                                   | C10AX | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02446057                      | REPATHA - 140 MG/SERINGUE               | évolocumab                                                   | C10AX | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02257130                      | SENSIPAR - 30 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate de cinacalcet                                   | H05BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02257149                      | SENSIPAR - 60 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate de cinacalcet                                   | H05BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02257157                      | SENSIPAR - 90 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate de cinacalcet                                   | H05BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02308509                      | VECTIBIX - 20 MG/MILLILITRE             | panitumumab                                                  | L01XC | Parentéral /Solution                                           |           | Sous enquête                     |
| 02308487                      | VECTIBIX - 20 MG/MILLILITRE             | panitumumab                                                  | L01XC | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02368153                      | XGEVA - 120 MG/FIOLE                    | denosumab                                                    | M05BX | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| AMICUS THERAPEUTICS UK LTD.   |                                         |                                                              |       |                                                                |           |                                  |
| 02468042                      | GALAFOLD - 123 MG/GÉLULE                | chlorhydrate de migalastat                                   | A16AX | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Périmé    | Sous enquête                     |
| ARALEZ PHARMACEUTICALS INC.   |                                         |                                                              |       |                                                                |           |                                  |
| 02454130                      | BLEXTEN - 20 MG/COMPRIMÉ                | bilastine                                                    | R06AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Sous enquête                     |
| 02381690                      | CAMBIA - 50 MG/SACHET                   | diclofénaç potassique                                        | M01AB | Liquide administré par voie orale /Poudre pour solution        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02373017                      | DURELA - 100 MG/GÉLULE                  | chlorhydrate de tramadol                                     | N02AX | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02373025                      | DURELA - 200 MG/GÉLULE                  | chlorhydrate de tramadol                                     | N02AX | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02373033                      | DURELA - 300 MG/GÉLULE                  | chlorhydrate de tramadol                                     | N02AX | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| ASPEN PHARMACARE CANADA INC.  |                                         |                                                              |       |                                                                |           |                                  |
| 02245531                      | ARIXTRA - 2,5 MG/SERINGUE               | fondaparinux sodique                                         | B01AX | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02258056                      | ARIXTRA - 7,5 MG/MILLILITRE             | fondaparinux sodique                                         | B01AX | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |

|                            |                                      |                                                        |       |                                                                  |           |                                  |
|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02296462                   | ADVAGRAF - 0,5 MG/GÉLULE             | tacrolimus                                             | L04AD | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02296470                   | ADVAGRAF - 1 MG/GÉLULE               | tacrolimus                                             | L04AD | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02331667                   | ADVAGRAF - 3 MG/GÉLULE               | tacrolimus                                             | L04AD | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02296489                   | ADVAGRAF - 5 MG/GÉLULE               | tacrolimus                                             | L04AD | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02294222                   | MYCAMINE - 50 MG/FIOLE               | micalfungin sodique                                    | J02AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02311054                   | MYCAMINE - 100 MG/FIOLE              | micalfungin sodique                                    | J02AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02402874                   | MYRBETRIQ - 25 MG/COMPRIMÉ           | mirabegron                                             | G04BD | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02402882                   | MYRBETRIQ - 50 MG/COMPRIMÉ           | mirabegron                                             | G04BD | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02407329                   | XTANDI - 40 MG/GÉLULE                | enzalutamide                                           | L02BB | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| ASTRAZENECA CANADA INC.    |                                      |                                                        |       |                                                                  |           |                                  |
| 00786616                   | BRICANYL TURBUHALER - 0,5 MG/DOSE    | sulfate de terbutaline                                 | R03AC | Pulmonaire /Aérosol à dose mesurée                               | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02455005                   | BRILINTA - 60 MG/COMPRIMÉ            | ticagrélor                                             | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02368544                   | BRILINTA - 90 MG/COMPRIMÉ            | ticagrelor                                             | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02448610                   | BYDUREON - 2 MG/DOSE                 | exenatide                                              | A10BX | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02361809                   | BYETTA - 5 MCG/DOSE                  | exenatide                                              | A10BX | Parentéral /Solution                                             |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02361817                   | BYETTA - 10 MCG/DOSE                 | exenatide                                              | A10BX | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02491788                   | CALQUENCE - 100 MG/GÉLULE            | acalabrutinib                                          | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Introduit | Sous examen                      |
| 02265540                   | CRESTOR - 5 MG/COMPRIMÉ              | rosuvastatine calcique                                 | C10AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02247162                   | CRESTOR - 10 MG/COMPRIMÉ             | rosuvastatine calcique                                 | C10AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02247163                   | CRESTOR - 20 MG/COMPRIMÉ             | rosuvastatine calcique                                 | C10AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02247164                   | CRESTOR - 40 MG/COMPRIMÉ             | rosuvastatine calcique                                 | C10AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02359456                   | DAXAS - 500 MCG/COMPRIMÉ             | roflumilast                                            | R03DX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02439530                   | DUAKLIR GENUAIR 400/12 MCG/DOSE      | bromure d'acilidinium/fumarate de formotérol dihydrate | R03AL | Pulmonaire /Poudre                                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02473232                   | FASENRA - 30 MG/DOSE                 | benralizumab                                           | R03DX | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248624                   | FASLODEX - 250 MG/SERINGUE           | fulvestrant                                            | L02BA | Parentéral /Solution                                             | Périmé    | Sous enquête                     |
| 02426544                   | FLUMIST QUADRIVALENT - 0,2 UNIT/DOSE | vaccin contre l'influenza (atténué vivant)             | J07BB | Nasal /Atomiseur                                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02435462                   | FORXIGA - 5 MG/COMPRIMÉ              | dapagliflozin propanediol monohydrate                  | A10BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02435470                   | FORXIGA - 10 MG/COMPRIMÉ             | dapagliflozin propanediol monohydrate                  | A10BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02468816                   | IMFINZI - 50 MG/MILLILITRE           | durvalumab                                             | L01XC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248676                   | IRESSA - 250 MG/COMPRIMÉ             | gefitinib                                              | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02389169                   | KOMBOGLYZE 500/2,5 MG/COMPRIMÉ       | saxagliptine/metformine                                | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02389177                   | KOMBOGLYZE 850/2,5 MG/COMPRIMÉ       | saxagliptine/metformine                                | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02389185                   | KOMBOGLYZE 1000/2,5 MG/COMPRIMÉ      | saxagliptine/metformine                                | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02230737                   | LOSEC - 10 MG/COMPRIMÉ               | oméprazole magnésien                                   | A02BC | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02190915                   | LOSEC - 20 MG/COMPRIMÉ               | oméprazole magnésien                                   | A02BC | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 00846503                   | LOSEC - 20 MG/GÉLULE                 | oméprazole magnésien                                   | A02BC | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02454408                   | LYNPARZA - 50 MG/GÉLULE              | olaparib                                               | L01XX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02475200                   | LYNPARZA - 100 MG/COMPRIMÉ           | olaparib                                               | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02475219                   | LYNPARZA - 150 MG/COMPRIMÉ           | olaparib                                               | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02300524                   | NEXIUM - 10 MG/POCHE                 | ésoméprazole magnésien                                 | A02BC | Solide administré par voie orale /Effervescent granules          | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02244521                   | NEXIUM - 20 MG/COMPRIMÉ              | ésoméprazole magnésien                                 | A02BC | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02244522                   | NEXIUM - 40 MG/COMPRIMÉ              | ésoméprazole magnésien                                 | A02BC | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02375842                   | ONGLYZA - 2,5 MG/COMPRIMÉ            | saxagliptin                                            | A10BH | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02333554                   | ONGLYZA - 5 MG/COMPRIMÉ              | saxagliptin                                            | A10BH | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02237225                   | OXEZE TURBUHALER - 0,006 MG/DOSE     | fumarate de formotérol dihydraté                       | R03AC | Pulmonaire /Poudre                                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02237224                   | OXEZE TURBUHALER - 0,012 MG/DOSE     | fumarate de formotérol dihydraté                       | R03AC | Pulmonaire /Poudre                                               |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 00852074                   | PULMICORT TURBUHALER - 0,1 MG/DOSE   | budésonide                                             | R03BA | Pulmonaire /Poudre                                               | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 00851752                   | PULMICORT TURBUHALER - 0,2 MG/DOSE   | budésonide                                             | R03BA | Pulmonaire /Poudre                                               | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 00851760                   | PULMICORT TURBUHALER - 0,4 MG/DOSE   | budésonide                                             | R03BA | Pulmonaire /Poudre                                               | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02035324                   | RHINOCORT TURBUHALER - 0,1 MG/DOSE   | budésonide                                             | R01AD | Nasal /Poudre                                                    | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02245385                   | SYMBICORT 100/6 TURBUHALER           | buésonide/fumarate de formotérol dihydraté             | R03AK | Pulmonaire /Poudre                                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02245386                   | SYMBICORT 200/6 TURBUHALER           | buésonide/fumarate de formotérol dihydraté             | R03AK | Pulmonaire /Poudre                                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02456214                   | TAGRISSO - 40 MG/COMPRIMÉ            | osimertinib                                            | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02456222                   | TAGRISSO - 80 MG/COMPRIMÉ            | osimertinib                                            | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02409720                   | TUDORZA GENUAIR - 400 MCG/DOSE       | bromure d'acilidinium                                  | R03BB | Pulmonaire /Poudre                                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02361701                   | VIMOVO 20/375 MG/COMPRIMÉ            | naproxène/ésoméprazole magnésien trihydraté            | M01AE | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02361728                   | VIMOVO 20/500 MG/COMPRIMÉ            | naproxène/ésoméprazole magnésien trihydraté            | M01AE | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02449935                   | XIGDUO 5/850 MG/COMPRIMÉ             | dapagliflozine/chlorhydrate de metformine              | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02449943                   | XIGDUO 5/1000 MG/COMPRIMÉ            | dapagliflozine/chlorhydrate de metformine              | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02238660                   | ZOMIG - 2,5 MG/COMPRIMÉ              | zolmitriptan                                           | N02CC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248992                   | ZOMIG NASAL SPRAY - 2,5 MG/DOSE      | zolmitriptan                                           | N02CC | Nasal /Atomiseur                                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248993                   | ZOMIG NASAL SPRAY - 5 MG/DOSE        | zolmitriptan                                           | N02CC | Nasal /Atomiseur                                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02243045                   | ZOMIG RAPIMELT - 2,5 MG/COMPRIMÉ     | zolmitriptan                                           | N02CC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| AVIR PHARMA INC.           |                                      |                                                        |       |                                                                  |           |                                  |
| 02483971                   | CRESEMBA - 100 MG/GÉLULE             | isavuconazole                                          | J02AC | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02483998                   | CRESEMBA - 200 MG/FIOLE              | isavuconazole                                          | J02AC | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02446685                   | ZEVTERA - 500 MG/FIOLE               | ceftobiprole médocaril                                 | J01DI | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| BAUSCH HEALTH, CANADA INC. |                                      |                                                        |       |                                                                  |           |                                  |
| 02281074                   | ACZONE - 50 MG/GRAMME                | dapsone                                                | D10AX | Topique /Gel                                                     |           | Ne justifie pas une enquête      |

|                            |                                     |                                                      |       |                                                                  |                                  |
|----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 02336847                   | BESIVANCE - 6 MG/MILLILITRE         | bésifloxacin                                         | S01AX | Ophtalmique /Suspension                                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02359685                   | BIACNA 1,2/0,025                    | phosphate de clindamycine/trétoinoïne                | D10AF | Topique /Gel                                                     | Ne justifie pas une enquête      |
| 02472945                   | CONTRAVE 8/90 MG/COMPRIMÉ           | chlorhydrate de naltrexone/chlorhydrate de bupropion | A08AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02381389                   | EDARBI - 40 MG/COMPRIMÉ             | azilsartan médoxomil                                 | C09CA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02381397                   | EDARBI - 80 MG/COMPRIMÉ             | azilsartan médoxomil                                 | C09CA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Ne justifie pas une enquête      |
| 02397749                   | EDARBYCLOR 40/12,5 MG/COMPRIMÉ      | azilsartan médoxomil/chlorthalidone                  | C09DA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Sous enquête                     |
| 02397765                   | EDARBYCLOR 40/25 MG/COMPRIMÉ        | azilsartan médoxomil/chlorthalidone                  | C09DA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Ne justifie pas une enquête      |
| 02268493                   | GLUMETZA - 500 MG/COMPRIMÉ          | chlorhydrate de metformin                            | A10BA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Conformes aux lignes directrices |
| 02300451                   | GLUMETZA - 1000 MG/COMPRIMÉ         | chlorhydrate de metformin                            | A10BA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Conformes aux lignes directrices |
| 02413388                   | JUBLIA - 100 MG/GRAMME              | éfinacozole                                          | D01AC | Topique /Liquide                                                 | Conformes aux lignes directrices |
| 02432463                   | LODALIS - 3,75 G/DOSE               | chlorhydrate de colésévélam                          | C10AC | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Ne justifie pas une enquête      |
| 02373955                   | LODALIS - 625 MG/COMPRIMÉ           | chlorhydrate de colésévélam                          | C10AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02133326                   | MIOCHOL-E - 20 MG/FIOLE             | chlorure d'acétylcholine                             | S01EB | Ophtalmique /Poudre pour solution                                | Conformes aux lignes directrices |
| 02125226                   | NIDAGEL - 7,5 MG/GRAMME             | métronidazole                                        | G01AF | Vaginal /Gel                                                     | Conformes aux lignes directrices |
| 02439123                   | PROLENSA - 0,7 MG/MILLILITRE        | bromfénac                                            | S01BC | Ophtalmique /Gouttes                                             | Sous examen                      |
| 02299194                   | RALIVIA - 100 MG/COMPRIMÉ           | chlorhydrate de tramadol                             | N02AX | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Conformes aux lignes directrices |
| 02299208                   | RALIVIA - 200 MG/COMPRIMÉ           | chlorhydrate de tramadol                             | N02AX | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Conformes aux lignes directrices |
| 02299216                   | RALIVIA - 300 MG/COMPRIMÉ           | chlorhydrate de tramadol                             | N02AX | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Conformes aux lignes directrices |
| 02306980                   | RETISERT - 0,59 MG/IMPLANT          | acétonide fluocinolone                               | S01BA | Ophtalmique /Devices oculaires à libération modifiée             | Ne justifie pas une enquête      |
| 02473623                   | SILIQ - 210 MG/SERINGUE             | brodalumab                                           | L04AC | Parentéral /Solution                                             | Conformes aux lignes directrices |
| 02391678                   | SUBLINOX - 5 MG/COMPRIMÉ            | tartrate de zolpidem                                 | N05CF | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual                | Ne justifie pas une enquête      |
| 02370433                   | SUBLINOX - 10 MG/COMPRIMÉ           | tartrate de zolpidem                                 | N05CF | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual                | Ne justifie pas une enquête      |
| 02256738                   | TIAZAC XC - 120 MG/COMPRIMÉ         | chlorhydrate de diltiazem                            | C08DB | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Conformes aux lignes directrices |
| 02256746                   | TIAZAC XC - 180 MG/COMPRIMÉ         | chlorhydrate de diltiazem                            | C08DB | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Conformes aux lignes directrices |
| 02256754                   | TIAZAC XC - 240 MG/COMPRIMÉ         | chlorhydrate de diltiazem                            | C08DB | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Conformes aux lignes directrices |
| 02256762                   | TIAZAC XC - 300 MG/COMPRIMÉ         | chlorhydrate de diltiazem                            | C08DB | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Conformes aux lignes directrices |
| 02256770                   | TIAZAC XC - 360 MG/COMPRIMÉ         | chlorhydrate de diltiazem                            | C08DB | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Conformes aux lignes directrices |
| 02365561                   | VYLOMA - 37,5 MG/GRAMME             | imiquimod                                            | D06BB | Topique /Crème                                                   | Conformes aux lignes directrices |
| 02484218                   | VYZULTA - 0,24 MG/MILLILITRE        | latanoprostene bunod                                 | S01EE | Ophtalmique /Solution                                            | Introduit                        |
| 02275090                   | WELLBUTRIN XL - 150 MG/COMPRIMÉ     | chlorhydrate de bupropion                            | N07BA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Sous enquête                     |
| 02275104                   | WELLBUTRIN XL - 300 MG/COMPRIMÉ     | chlorhydrate de bupropion                            | N07BA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Conformes aux lignes directrices |
| 02404044                   | XERESE 50/10 MG/GRAMME              | acyclovir 5%/ hydrocortisone 1%                      | D06BB | Topique /Crème                                                   | Ne justifie pas une enquête      |
| 02340445                   | ZYLARA - 250 MG/POCHE               | imiquimod                                            | D06BB | Topique /Crème                                                   | Ne justifie pas une enquête      |
| BAXALTA CANADA CORPORATION |                                     |                                                      |       |                                                                  |                                  |
| 02206021                   | IMMUNINE VH                         | facteur ix coagulation                               | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Conformes aux lignes directrices |
| 02431939                   | RIXUBIS - 500 UNIT/FIOLE            | facteur ix de coagulation recombiné, nonacog gamma   | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Ne justifie pas une enquête      |
| 02431947                   | RIXUBIS - 1000 UNIT/FIOLE           | facteur ix de coagulation recombiné, nonacog gamma   | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Ne justifie pas une enquête      |
| 02431955                   | RIXUBIS - 2000 UNIT/FIOLE           | facteur ix de coagulation recombiné, nonacog gamma   | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Sous enquête                     |
| 02431963                   | RIXUBIS - 3000 UNIT/FIOLE           | facteur ix de coagulation recombiné, nonacog gamma   | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Sous enquête                     |
| BAXTER CORPORATION         |                                     |                                                      |       |                                                                  |                                  |
| 02188880                   | BREVIBLOC - 10 MG/MILLILITRE        | chlorhydrate d'esmolol                               | C07AB | Parentéral /Solution                                             | Ne justifie pas une enquête      |
| 02309238                   | BREVIBLOC - 10 MG/MILLILITRE        | chlorhydrate d'esmolol                               | C07AB | Parentéral /Solution                                             | Ne justifie pas une enquête      |
| BAYER INC.                 |                                     |                                                      |       |                                                                  |                                  |
| 02412764                   | ADEMPAS - 0,5 MG/COMPRIMÉ           | riociguat                                            | C02KX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02412772                   | ADEMPAS - 1 MG/COMPRIMÉ             | riociguat                                            | C02KX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02412799                   | ADEMPAS - 1,5 MG/COMPRIMÉ           | riociguat                                            | C02KX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02412802                   | ADEMPAS - 2 MG/COMPRIMÉ             | riociguat                                            | C02KX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02412810                   | ADEMPAS - 2,5 MG/COMPRIMÉ           | riociguat                                            | C02KX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02268825                   | ANGELIQ 1/1 MG/COMPRIMÉ             | dropirénone/estradiol 17β                            | G03FA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02246414                   | AVELOX - 1,6 MG/MILLILITRE          | chlorhydrate de moxifloxacin                         | J01MA | Parentéral /Solution                                             | Conformes aux lignes directrices |
| 02242965                   | AVELOX - 400 MG/COMPRIMÉ            | chlorhydrate de moxifloxacin                         | J01MA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Ne justifie pas une enquête      |
| 02247916                   | CIPRO XL - 500 MG/COMPRIMÉ          | chlorhydrate de ciproflaxine                         | J01MA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Ne justifie pas une enquête      |
| 02251787                   | CIPRO XL - 1000 MG/COMPRIMÉ         | chlorhydrate de ciproflaxine                         | J01MA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Ne justifie pas une enquête      |
| 02415992                   | EYLEA - 40 MG/MILLILITRE            | aflibercept                                          | S01LA | Pulmonaire /Solution                                             | Conformes aux lignes directrices |
| 02241089                   | GADOVIST 1,0 - 604,72 MG/MILLILITRE | gadobutrol                                           | V08CA | Parentéral /Solution                                             | Conformes aux lignes directrices |
| 02451441                   | KOVALTRY                            | facteur antihémothophilique (recombiné)              | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Conformes aux lignes directrices |
| 02451468                   | KOVALTRY                            | facteur antihémothophilique (recombiné)              | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Conformes aux lignes directrices |
| 02451476                   | KOVALTRY                            | facteur antihémothophilique (recombiné)              | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Conformes aux lignes directrices |
| 02451484                   | KOVALTRY                            | facteur antihémothophilique (recombiné)              | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Conformes aux lignes directrices |
| 02451492                   | KOVALTRY                            | facteur antihémothophilique (recombiné)              | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Conformes aux lignes directrices |
| 02250462                   | LEVITRA - 5 MG/COMPRIMÉ             | chlorhydrate de vardénafil                           | G04BE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02250470                   | LEVITRA - 10 MG/COMPRIMÉ            | chlorhydrate de vardénafil                           | G04BE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02250489                   | LEVITRA - 20 MG/COMPRIMÉ            | chlorhydrate de vardénafil                           | G04BE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02284227                   | NEXAVAR - 200 MG/COMPRIMÉ           | tosylate de sorafénib                                | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02266121                   | SATIVEX 27/25 MG/MILLILITRE         | delta-9-tétrahydrocannabinol/cannabidiol             | N02BG | Dentaire / Sublingual/Buccal /Atomiseur buccal                   | Sous enquête                     |
| 02372436                   | STAXYN - 10 MG/COMPRIMÉ             | chlorhydrate de vardénafil                           | G04BE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02403390                   | STIVARGA - 40 MG/COMPRIMÉ           | regorafenib                                          | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02490331                   | VITRAKVI - 20 MG/MILLILITRE         | larotrectinib                                        | L01XE | Liquide administré par voie orale /Solution                      | Sous examen                      |
| 02480808                   | XARELTO - 2,5 MG/COMPRIMÉ           | rivaroxaban                                          | B01AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Conformes aux lignes directrices |

|                                     |                                               |                                                                  |       |                                                                  |           |                                  |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02316986                            | XARELTO - 10 MG/COMPRIMÉ                      | rivaroxaban                                                      | B01AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02378604                            | XARELTO - 15 MG/COMPRIMÉ                      | rivaroxaban                                                      | B01AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02378612                            | XARELTO - 20 MG/COMPRIMÉ                      | rivaroxaban                                                      | B01AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02418398                            | XOFIGO - 1000 KBQ/MILLILITRE                  | chlurure de radium ra-223                                        | V10XX | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02261723                            | YASMIN 21 3/0,03                              | drospirénone/éthinyI estradiol                                   | G03AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02261731                            | YASMIN 28 3/0,03                              | drospirénone/éthinyI estradiol                                   | G03AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02321157                            | YAZ 28 3/0,02                                 | drospirénone/éthinyI estradiol                                   | G03AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02387433                            | YAZ PLUS                                      | drospirénone/éthinyI estradiol/levomefolate calcique             | G03AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| BGP PHARMA ULC                      |                                               |                                                                  |       |                                                                  |           |                                  |
| 02249499                            | ANDROGEL 1% - 1,25 G/DOSE                     | testostérone                                                     | G03BA | Topique /Gel                                                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02245345                            | ANDROGEL 1% - 2,5 G/POCHE                     | testostérone                                                     | G03BA | Topique /Gel                                                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02245346                            | ANDROGEL 1% - 5 G/POCHE                       | testostérone                                                     | G03BA | Topique /Gel                                                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02146908                            | BIAXIN - 25 MG/MILLILITRE                     | clarithromycine                                                  | J01FA | Liquide administré par voie orale /Poudre pour suspension        |           | Sous enquête                     |
| 02244641                            | BIAXIN - 50 MG/MILLILITRE                     | clarithromycine                                                  | J01FA | Liquide administré par voie orale /Poudre pour suspension        |           | Sous enquête                     |
| 01984853                            | BIAXIN - 250 MG/COMPRIMÉ                      | clarithromycine                                                  | J01FA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02126710                            | BIAXIN - 500 MG/COMPRIMÉ                      | clarithromycine                                                  | J01FA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02200104                            | CREON MINIMICROSPHERES 10 - 10000 UNIT/GÉLULE | pancréatine                                                      | A09AA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Sous enquête                     |
| 01985205                            | CREON MINIMICROSPHERES 25 - 25000 UNIT/GÉLULE | pancréatine                                                      | A09AA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Sous enquête                     |
| 02445158                            | CREON MINIMICROSPHERES MICRO - 5000 UNIT/DOSE | pancreatine                                                      | A09AA | Solide administré par voie orale /Granulés                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02432889                            | DYMISTA 137/50 MCG/DOSE                       | propionate de fluticasone/chlorhydrate d'azélastine              | R01AD | Nasal /Solution                                                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02269074                            | LIPIDIL EZ - 48 MG/COMPRIMÉ                   | fénofibrate                                                      | C10AB | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02269082                            | LIPIDIL EZ - 145 MG/COMPRIMÉ                  | fénofibrate                                                      | C10AB | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02241602                            | LIPIDIL SUPRA - 160 MG/COMPRIMÉ               | fénofibrate                                                      | C10AB | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02231457                            | MAVIK - 0,5 MG/GÉLULE                         | trandolapril                                                     | C09AA | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Périmé    | Sous enquête                     |
| 02231459                            | MAVIK - 1 MG/GÉLULE                           | trandolapril                                                     | C09AA | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Périmé    | Sous enquête                     |
| 02231460                            | MAVIK - 2 MG/GÉLULE                           | trandolapril                                                     | C09AA | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Périmé    | Sous enquête                     |
| 02239267                            | MAVIK - 4 MG/GÉLULE                           | trandolapril                                                     | C09AA | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Périmé    | Sous enquête                     |
| 02165503                            | PREVACID - 15 MG/GÉLULE                       | lansoprazole                                                     | A02BC | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02165511                            | PREVACID - 30 MG/GÉLULE                       | lansoprazole                                                     | A02BC | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02249464                            | PREVACID FASTAB - 15 MG/COMPRIMÉ              | lansoprazole                                                     | A02BC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02249472                            | PREVACID FASTAB - 30 MG/COMPRIMÉ              | lansoprazole                                                     | A02BC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02365154                            | TOBI PODHALER - 28 MG/GÉLULE                  | tobramycin                                                       | J01GB | Pulmonaire /Poudre                                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| BIOGEN CANADA INC.                  |                                               |                                                                  |       |                                                                  |           |                                  |
| 02269201                            | AVONEX PS - 30 MCG/SERINGUE                   | interféron bêta-1a                                               | L03AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02379910                            | FAMPYRA - 10 MG/COMPRIMÉ                      | fampridine                                                       | N07XX | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02444402                            | PLEGRIDY                                      | peginterféron alfa-2a/peginterféron beta-1a                      | L03AB | Parentéral /Solution                                             |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02444399                            | PLEGRIDY - 125 MCG/SERINGUE                   | peginterféron beta-1a                                            | L03AB | Parentéral /Solution                                             |           | Sous enquête                     |
| 02465663                            | SPINRAZA - 2,4 MG/MILLILITRE                  | nusinersen sodique                                               | M09AX | Parentéral /Solution                                             | Introduit | Sous examen                      |
| 02404508                            | TECFIDERA - 120 MG/GÉLULE                     | fumarate de diméthyle                                            | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02420201                            | TECFIDERA - 240 MG/GÉLULE                     | fumarate de diméthyle                                            | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02286386                            | TYSABRI - 20 MG/MILLILITRE                    | natalizumab                                                      | L04AA | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| BIOMARIN PHARMACEUTICAL CANADA INC. |                                               |                                                                  |       |                                                                  |           |                                  |
| 02484013                            | BRINEURA - 300 MG/PAQUET                      | cerliponase alfa                                                 | A16AB | Parentéral /Solution                                             | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02350580                            | KUVAN - 100 MG/COMPRIMÉ                       | dichlorhydrate de saproptérine                                   | A16AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02412683                            | NAGLAZYME - 1 MG/MILLILITRE                   | galsulfase                                                       | A16AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| BIOSYENT PHARMA INC.                |                                               |                                                                  |       |                                                                  |           |                                  |
| 02436639                            | CYSVIEW - 100 MG/FIOLE                        | chlorhydrate d'hexaminolévulinate                                | V04CX | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| BIOVERATIV CANADA INC.              |                                               |                                                                  |       |                                                                  |           |                                  |
| 02422913                            | ALPROLIX - 500 IU/FIOLE                       | facteur ix de coagulation humain recombiné, protéine hybride fc  | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02422921                            | ALPROLIX - 1000 IU/FIOLE                      | facteur ix de coagulation humain recombiné, protéine hybride fc  | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02422948                            | ALPROLIX - 2000 IU/FIOLE                      | facteur ix de coagulation humain recombiné, protéine hybride fc  | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02422956                            | ALPROLIX - 3000 IU/FIOLE                      | facteur ix de coagulation humain recombiné, protéine hybride fc  | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02430290                            | ELOCTATE - 250 IU/FIOLE                       | facteur antihémothophilique (recombiné bdd), protéine hybride fc | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02430304                            | ELOCTATE - 500 IU/FIOLE                       | facteur antihémothophilique (recombiné bdd), protéine hybride fc | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02430312                            | ELOCTATE - 750 IU/FIOLE                       | facteur antihémothophilique (recombiné bdd), protéine hybride fc | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02430320                            | ELOCTATE - 1000 IU/FIOLE                      | facteur antihémothophilique (recombiné bdd), protéine hybride fc | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02430339                            | ELOCTATE - 1500 IU/FIOLE                      | facteur antihémothophilique (recombiné bdd), protéine hybride fc | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02430347                            | ELOCTATE - 2000 IU/FIOLE                      | facteur antihémothophilique (recombiné bdd), protéine hybride fc | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02430355                            | ELOCTATE - 3000 IU/FIOLE                      | facteur antihémothophilique (recombiné bdd), protéine hybride fc | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| BOEHRINGER INGELHEIM (CANADA) LTD.  |                                               |                                                                  |       |                                                                  |           |                                  |
| 02273322                            | APTIVUS - 250 MG/GÉLULE                       | tipranavir                                                       | J05AE | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02419106                            | COMBIVENT RESPIMAT 20/100 MCG/ACTIONNEMENT    | bromure d'ipratropium monohydraté/sulfate de salbutamol          | R03AL | Pulmonaire /Solution                                             |           | Sous enquête                     |
| 02415666                            | GIOTRIF - 20 MG/COMPRIMÉ                      | afatinib                                                         | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02415674                            | GIOTRIF - 30 MG/COMPRIMÉ                      | afatinib                                                         | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02415682                            | GIOTRIF - 40 MG/COMPRIMÉ                      | afatinib                                                         | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02459752                            | GLYXAMBI 10/5 MG/COMPRIMÉ                     | empagliflozine/inagliptine                                       | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |

|                                 |                                             |                                                             |       |                                                                  |        |                                  |
|---------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------|
| 02459760                        | GLYXAMBI 25/5 MG/COMPRIMÉ                   | empagliflozine/linagliptine                                 | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02441888                        | INSPIOLTO RESPIMAT 2.5/2.5 MCG/ACTIONNEMENT | bromure de tiotropium monohydraté/chlorhydrate d'olodatérol | R03BB | Pulmonaire /Solution                                             |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02443937                        | JARDIANCE - 10 MG/COMPRIMÉ                  | empagliflozine                                              | A10BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Ne justifie pas une enquête      |
| 02443945                        | JARDIANCE - 25 MG/COMPRIMÉ                  | empagliflozine                                              | A10BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Sous enquête                     |
| 02403250                        | JENTADUETO 2,5/500 MG/COMPRIMÉ              | linagliptine/metformine                                     | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02403269                        | JENTADUETO 2,5/850 MG/COMPRIMÉ              | linagliptine/metformine                                     | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02403277                        | JENTADUETO 2,5/1000 MG/COMPRIMÉ             | linagliptine/metformine                                     | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02240769                        | MICARDIS - 40 MG/COMPRIMÉ                   | telmisartan                                                 | C09CA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Ne justifie pas une enquête      |
| 02240770                        | MICARDIS - 80 MG/COMPRIMÉ                   | telmisartan                                                 | C09CA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Ne justifie pas une enquête      |
| 02244344                        | MICARDIS PLUS 80/12.5 MG/COMPRIMÉ           | telmisartan/hydrochlorothiazide                             | C09DA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02318709                        | MICARDIS PLUS 80/25 MG/COMPRIMÉ             | telmisartan/hydrochlorothiazide                             | C09DA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02443066                        | OFEV - 100 MG/GÉLULE                        | nintédanib                                                  | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Sous enquête                     |
| 02443074                        | OFEV - 150 MG/GÉLULE                        | nintédanib                                                  | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Sous enquête                     |
| 02312433                        | PRADAXA - 75 MG/GÉLULE                      | dabigatran etexilate                                        | B01AE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02312441                        | PRADAXA - 110 MG/GÉLULE                     | dabigatran etexilate                                        | B01AE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02358808                        | PRADAXA - 150 MG/GÉLULE                     | dabigatran etexilate                                        | B01AE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02246793                        | SPIRIVA - 18 MCG/GÉLULE                     | bromure de tiotropium                                       | R03BB | Pulmonaire /Poudre                                               |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02435381                        | SPIRIVA RESPIMAT - 2.5 MCG/ACTIONNEMENT     | bromure de tiotropium monohydraté                           | R03BB | Pulmonaire /Solution                                             |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02456575                        | SYNJARDY 5/500 MG/COMPRIMÉ                  | empagliflozine/chlorhydrate de metformine                   | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02456583                        | SYNJARDY 5/850 MG/COMPRIMÉ                  | empagliflozine/chlorhydrate de metformine                   | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Sous enquête                     |
| 02456591                        | SYNJARDY 5/1000 MG/COMPRIMÉ                 | empagliflozine/chlorhydrate de metformine                   | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Ne justifie pas une enquête      |
| 02456605                        | SYNJARDY 12,5/500 MG/COMPRIMÉ               | empagliflozine/chlorhydrate de metformine                   | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Ne justifie pas une enquête      |
| 02456613                        | SYNJARDY 12,5/800 MG/COMPRIMÉ               | empagliflozine/chlorhydrate de metformine                   | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Sous enquête                     |
| 02456621                        | SYNJARDY 12,5/1000 MG/COMPRIMÉ              | empagliflozine/chlorhydrate de metformine                   | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Sous enquête                     |
| 02370921                        | TRAJENTA - 5 MG/COMPRIMÉ                    | linagliptin                                                 | A10BH | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02371022                        | TWYNSTA 40/5 MG/COMPRIMÉ                    | telmisartan/bésylate d'amlopipine                           | C09DB | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02371030                        | TWYNSTA 40/10 MG/COMPRIMÉ                   | telmisartan/bésylate d'amlopipine                           | C09DB | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02371049                        | TWYNSTA 80/5 MG/COMPRIMÉ                    | telmisartan/bésylate d'amlopipine                           | C09DB | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02371057                        | TWYNSTA 80/10 MG/COMPRIMÉ                   | telmisartan/bésylate d'amlopipine                           | C09DB | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02367289                        | VIRAMUNE XR - 400 MG/COMPRIMÉ               | névirapine                                                  | J05AG | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |        | Conformes aux lignes directrices |
| BRACCO DIAGNOSTICS CANADA INC.  |                                             |                                                             |       |                                                                  |        |                                  |
| 02248302                        | MULTIHANCE - 529 MG/MILLILITRE              | gadobenate dimeglumine                                      | V08CA | Parentéral /Solution                                             | Périmé | Conformes aux lignes directrices |
| BRISTOL-MYERS SQUIBB CANADA CO. |                                             |                                                             |       |                                                                  |        |                                  |
| 02282224                        | BARACLUDE - 0,5 MG/COMPRIMÉ                 | entécavir                                                   | J05AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02444747                        | DAKLINZA - 30 MG/COMPRIMÉ                   | daclatasvir                                                 | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02444755                        | DAKLINZA - 60 MG/COMPRIMÉ                   | daclatasvir                                                 | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02377233                        | ELIQUIS - 2,5 MG/COMPRIMÉ                   | apixaban                                                    | B01AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02397714                        | ELIQUIS - 5 MG/COMPRIMÉ                     | apixaban                                                    | B01AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02446626                        | OPDIVO - 40 MG/FIOLE                        | nivolumab                                                   | L01XC | Parentéral /Solution                                             |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02446634                        | OPDIVO - 100 MG/FIOLE                       | nivolumab                                                   | L01XC | Parentéral /Solution                                             |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02402475                        | ORENCIA - 125 MG/SERINGUE                   | abatacept                                                   | L04AA | Parentéral /Solution                                             |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02282097                        | ORENCIA - 250 MG/FIOLE                      | abatacept                                                   | L04AA | Parentéral /Poudre pour solution                                 |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02248610                        | REYATAZ - 150 MG/GÉLULE                     | sulfate d'arazanavir                                        | J05AE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02294176                        | REYATAZ - 300 MG/GÉLULE                     | sulfate d'arazanavir                                        | J05AE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02293129                        | SPRYCEL - 20 MG/COMPRIMÉ                    | dasatinib                                                   | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02293137                        | SPRYCEL - 50 MG/COMPRIMÉ                    | dasatinib                                                   | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02293145                        | SPRYCEL - 70 MG/COMPRIMÉ                    | dasatinib                                                   | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02360810                        | SPRYCEL - 80 MG/COMPRIMÉ                    | dasatinib                                                   | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02320193                        | SPRYCEL - 100 MG/COMPRIMÉ                   | dasatinib                                                   | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02360829                        | SPRYCEL - 140 MG/COMPRIMÉ                   | dasatinib                                                   | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02239886                        | SUSTIVA - 50 MG/GÉLULE                      | éfavirenz                                                   | J05AG | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Périmé | Conformes aux lignes directrices |
| 02239888                        | SUSTIVA - 200 MG/GÉLULE                     | éfavirenz                                                   | J05AG | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Périmé | Conformes aux lignes directrices |
| 02246045                        | SUSTIVA - 600 MG/COMPRIMÉ                   | éfavirenz                                                   | J05AG | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé | Conformes aux lignes directrices |
| 02379384                        | YERVOY - 5 MG/MILLILITRE                    | ipilimumab                                                  | L01XC | Parentéral /Solution                                             |        | Conformes aux lignes directrices |
| BTG INTERNATIONAL LTD           |                                             |                                                             |       |                                                                  |        |                                  |
| 02444267                        | VARITHENA - 1,3 MG/MILLILITRE               | polidocanol                                                 | C05BB | Parentéral /Solution                                             |        | Conformes aux lignes directrices |
| CELGENE INC.                    |                                             |                                                             |       |                                                                  |        |                                  |
| 02281066                        | ABRAXANE - 100 MG/FIOLE                     | paclitaxel en nanoparticules lié à l'albumine               | L01CD | Parentéral /Suspension ou émulsion                               |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02419580                        | POMALYST - 1 MG/GÉLULE                      | pomalidomide                                                | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02419599                        | POMALYST - 2 MG/GÉLULE                      | pomalidomide                                                | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02419602                        | POMALYST - 3 MG/GÉLULE                      | pomalidomide                                                | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02419610                        | POMALYST - 4 MG/GÉLULE                      | pomalidomide                                                | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02459418                        | REVLIMID - 2,5 MG/GÉLULE                    | lenalidomide                                                | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Sous enquête                     |
| 02304899                        | REVLIMID - 5 MG/GÉLULE                      | lenalidomide                                                | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Sous enquête                     |
| 02304902                        | REVLIMID - 10 MG/GÉLULE                     | lenalidomide                                                | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Conformes aux lignes directrices |
| 02317699                        | REVLIMID - 15 MG/GÉLULE                     | lenalidomide                                                | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Ne justifie pas une enquête      |
| 02440601                        | REVLIMID - 20 MG/GÉLULE                     | lenalidomide                                                | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Ne justifie pas une enquête      |
| 02317710                        | REVLIMID - 25 MG/GÉLULE                     | lenalidomide                                                | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |        | Conformes aux lignes directrices |

|                               |                                    |                                                             |       |                                                                  |           |                                  |
|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02355191                      | THALOMID - 50 MG/GÉLULE            | thalidomide                                                 | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02355205                      | THALOMID - 100 MG/GÉLULE           | thalidomide                                                 | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02355221                      | THALOMID - 200 MG/GÉLULE           | thalidomide                                                 | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Ne justifie pas une enquête      |
| CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH |                                    |                                                             |       |                                                                  |           |                                  |
| 02240325                      | XENICAL - 120 MG/GÉLULE            | orlistat                                                    | A08AB | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| CHIESI USA, INC.              |                                    |                                                             |       |                                                                  |           |                                  |
|                               | CARDENE I,V, - 20 MG/DOSE          | chlorhydrate de nicardipine                                 | C08CA | Parentéral /Solution                                             |           | Sous examen                      |
|                               | CARDENE I,V, - 20 MG/DOSE          | chlorhydrate de nicardipine                                 | C08CA | Parentéral /Solution                                             |           | Sous examen                      |
|                               | CARDENE I,V, - 40 MG/DOSE          | chlorhydrate de nicardipine                                 | C08CA | Parentéral /Solution                                             |           | Sous examen                      |
|                               | CARDENE I,V, - 40 MG/DOSE          | chlorhydrate de nicardipine                                 | C08CA | Parentéral /Solution                                             |           | Sous examen                      |
| CIPHER PHARMACEUTICALS INC.   |                                    |                                                             |       |                                                                  |           |                                  |
| 02449773                      | BETEFLAM - 2,25 MG/TIMBRE          | valérate de bétaméthasone                                   | D07AC | Topique /Timbres transdermiques                                  | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02462400                      | BRINAVESS - 20 MG/MILLILITRE       | chlorhydrate de vernakalant                                 | C01BG | Parentéral /Solution                                             |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02463504                      | OZANEX - 10 MG/GRAMME              | ozénoxacine                                                 | D06AX | Topique /Crème                                                   |           | Conformes aux lignes directrices |
| COVIS PHARMA BV               |                                    |                                                             |       |                                                                  |           |                                  |
| 02285606                      | ALVESCO - 100 MCG/DOSE             | ciclésionide                                                | R03BA | Pulmonaire /Aérosol à dose mesurée                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02285614                      | ALVESCO - 200 MCG/DOSE             | ciclésionide                                                | R03BA | Pulmonaire /Aérosol à dose mesurée                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02303671                      | OMNARIS - 50 MCG/DOSE              | ciclésionide                                                | R03BA | Nasal /Aérosol à dose mesurée                                    |           | Conformes aux lignes directrices |
| CSL BEHRING CANADA INC.       |                                    |                                                             |       |                                                                  |           |                                  |
| 02418738                      | CORIFACT 250 - 250 IU/MILLILITRE   | concentré de facteur xiii, humain                           | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02418746                      | CORIFACT 1250 - 1250 IU/MILLILITRE | concentré de facteur xiii, humain                           | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02370352                      | HIZENTRA - 200 MG/MILLILITRE       | immunoglobuline sous-cutanée (humaine)                      | J06BA | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02451352                      | IDELVION - 1000 IU/FIOLE           | coagul. fact. ix (recomb.), albumin fusion protein (rix-fp) | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Introduit | Sous examen                      |
| 02304619                      | PRIVIGEN - 100 MG/MILLILITRE       | immunoglobuline intraveineuse (humaine)                     | J06BA | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| DUCHESNAY INC.                |                                    |                                                             |       |                                                                  |           |                                  |
| 00609129                      | DICLECTIN 10/10 MG/COMPRIMÉ        | succinate de doxylamine/chlorhydrate de pyridoxine          | R06AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02460262                      | MICTORYL - 30 MG/GÉLULE            | chlorhydrate de propivéline                                 | G04BD | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02460270                      | MICTORYL - 45 MG/GÉLULE            | chlorhydrate de propivéline                                 | G04BD | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02460289                      | MICTORYL PEDIATRIC - 5 MG/COMPRIMÉ | chlorhydrate de propivéline                                 | G04BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02451573                      | PREGVIT                            | multivitamines-minéraux                                     | B03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02246067                      | PREGVIT                            | multivitamines-minéraux                                     | B03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02451581                      | PREGVIT FOLIC 5                    | multivitamines-minéraux                                     | B03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02276194                      | PREGVIT FOLIC 5                    | multivitamines-minéraux                                     | B03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| EISAI LIMITED                 |                                    |                                                             |       |                                                                  |           |                                  |
| 02369613                      | BANZEL - 100 MG/COMPRIMÉ           | rufinamide                                                  | N03AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02369621                      | BANZEL - 200 MG/COMPRIMÉ           | rufinamide                                                  | N03AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02369648                      | BANZEL - 400 MG/COMPRIMÉ           | rufinamide                                                  | N03AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02404516                      | FYCOMPA - 2 MG/COMPRIMÉ            | pérampanel                                                  | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02404524                      | FYCOMPA - 4 MG/COMPRIMÉ            | pérampanel                                                  | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02404532                      | FYCOMPA - 6 MG/COMPRIMÉ            | pérampanel                                                  | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02404540                      | FYCOMPA - 8 MG/COMPRIMÉ            | pérampanel                                                  | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02404559                      | FYCOMPA - 10 MG/COMPRIMÉ           | pérampanel                                                  | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02404567                      | FYCOMPA - 12 MG/COMPRIMÉ           | pérampanel                                                  | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02377438                      | HALAVEN - 1 MG/FIOLE               | mésylate d'éribuline                                        | L01XX | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02484056                      | LENVIMA - 4 MG/JOUR                | mésylate de lenvatinib                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Introduit | Sous examen                      |
| 02468220                      | LENVIMA - 8 MG/JOUR                | mésylate de lenvatinib                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02450321                      | LENVIMA - 10 MG/JOUR               | mésylate de lenvatinib                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02484129                      | LENVIMA - 12 MG/JOUR               | mésylate de lenvatinib                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Introduit | Sous examen                      |
| 02468239                      | LENVIMA - 18 MG/JOUR               | mésylate de lenvatinib                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02450313                      | LENVIMA 10/4 MG/JOUR               | mésylate de lenvatinib                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02450305                      | LENVIMA 10/10 MG/JOUR              | mésylate de lenvatinib                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02450291                      | LENVIMA 10/10/4 MG/JOUR            | mésylate de lenvatinib                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| ELI LILLY CANADA INC.         |                                    |                                                             |       |                                                                  |           |                                  |
| 02338327                      | ADCIRCA - 20 MG/COMPRIMÉ           | tadalafil                                                   | C02KX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02306433                      | ALIMTA - 100 MG/FIOLE              | pémétrexed disodique                                        | L01BA | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02253437                      | ALIMTA - 500 MG/FIOLE              | pémétrexed disodique                                        | L01BA | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02296888                      | CIALIS - 2,5 MG/COMPRIMÉ           | tadalafil                                                   | G04BE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02296896                      | CIALIS - 5 MG/COMPRIMÉ             | tadalafil                                                   | G04BE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248088                      | CIALIS - 10 MG/COMPRIMÉ            | tadalafil                                                   | G04BE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248089                      | CIALIS - 20 MG/COMPRIMÉ            | tadalafil                                                   | G04BE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02443805                      | CYRAMZA - 10 MG/MILLILITRE         | ramucirumab                                                 | L01XC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02349124                      | EFFIENT - 10 MG/COMPRIMÉ           | chlorhydrate de prasugrel                                   | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02491087                      | EMGALITY - 120 MG/MILLILITRE       | galcanézumab                                                | N02CX | Parentéral /Solution                                             | Introduit | Sous examen                      |
| 02491060                      | EMGALITY - 120 MG/MILLILITRE       | galcanézumab                                                | N02CX | Parentéral /Solution                                             | Introduit | Sous examen                      |

|                             |                                    |                                                                            |       |                                                                |           |                                  |
|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02254689                    | FORTEO - 600 MCG/CARTOUCHE         | tériparatide (source adnr)                                                 | H05AA | Parentéral /Solution                                           | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02469227                    | LARTRUVO - 500 MG/FIOLE            | olaratumab                                                                 | L01XC | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02480018                    | OLUMIANT - 2 MG/COMPRIMÉ           | baricitinib                                                                | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02262800                    | STRATTERA - 10 MG/GÉLULE           | chlorhydrate d'atomoxétine                                                 | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02262819                    | STRATTERA - 18 MG/GÉLULE           | chlorhydrate d'atomoxétine                                                 | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02262827                    | STRATTERA - 25 MG/GÉLULE           | chlorhydrate d'atomoxétine                                                 | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02262835                    | STRATTERA - 40 MG/GÉLULE           | chlorhydrate d'atomoxétine                                                 | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02262843                    | STRATTERA - 60 MG/GÉLULE           | chlorhydrate d'atomoxétine                                                 | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02279347                    | STRATTERA - 80 MG/GÉLULE           | chlorhydrate d'atomoxétine                                                 | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02279355                    | STRATTERA - 100 MG/GÉLULE          | chlorhydrate d'atomoxétine                                                 | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02455102                    | TALTZ - 80 MG/MILLILITRE           | ixékizumab                                                                 | L04AC | Parentéral /Solution                                           |           | ECV                              |
| 02455110                    | TALTZ - 80 MG/MILLILITRE           | ixékizumab                                                                 | L04AC | Parentéral /Solution                                           |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02448599                    | TRULICITY - 0,75 MG/STYLO          | dulaglutide                                                                | A10BX | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02448602                    | TRULICITY - 1,5 MG/STYLO           | dulaglutide                                                                | A10BX | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02487098                    | VERZENIO - 50 MG/COMPRIMÉ          | abemaciclib                                                                | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02487101                    | VERZENIO - 100 MG/COMPRIMÉ         | abemaciclib                                                                | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02487128                    | VERZENIO - 150 MG/COMPRIMÉ         | abemaciclib                                                                | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02487136                    | VERZENIO - 200 MG/COMPRIMÉ         | abemaciclib                                                                | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| EMD SERONO CANADA INC.      |                                    |                                                                            |       |                                                                |           |                                  |
| 02469723                    | BAVENCIO - 20 MG/MILLILITRE        | avelumab                                                                   | L01XC | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02247766                    | CETROTIDE - 0,25 MG/FIOLE          | acétate de cétorolix                                                       | H01CC | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02248157                    | GONAL-F - 75 UNIT/FIOLE            | folitropine alfa                                                           | G03GA | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248156                    | GONAL-F - 75 UNIT/FIOLE            | folitropine alfa                                                           | G03GA | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02248154                    | GONAL-F - 75 UNIT/FIOLE            | folitropine alfa                                                           | G03GA | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02270404                    | GONAL-F PEN - 300 UNIT/STYLO       | folitropine alfa                                                           | G03GA | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02270390                    | GONAL-F PEN - 450 UNIT/STYLO       | folitropine alfa                                                           | G03GA | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02270382                    | GONAL-F PEN - 900 UNIT/STYLO       | folitropine alfa                                                           | G03GA | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02269066                    | LUVERIS - 75 UNIT/FIOLE            | lutropin alpha                                                             | G03GA | Parentéral /Poudre pour solution                               |           | Sous enquête                     |
| 02470179                    | MAVENCLAD - 10 MG/COMPRIMÉ         | cladribine                                                                 | L01BB | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02350122                    | SAIZEN LIQUID - 6 MG/CARTOUCHE     | somatropin                                                                 | H01AC | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02350130                    | SAIZEN LIQUID - 12 MG/CARTOUCHE    | somatropin                                                                 | H01AC | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02350149                    | SAIZEN LIQUID - 20 MG/CARTOUCHE    | somatropin                                                                 | H01AC | Parentéral /Solution                                           |           | Conformes aux lignes directrices |
| FERRING INC.                |                                    |                                                                            |       |                                                                |           |                                  |
| 02455889                    | CORTIMENT - 9 MG/COMPRIMÉ          | budésonide                                                                 | A07EA | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 00824305                    | DDAVP - 0,1 MG/COMPRIMÉ            | acétate de desmopressine                                                   | H01BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 00824143                    | DDAVP - 0,2 MG/COMPRIMÉ            | acétate de desmopressine                                                   | H01BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02284995                    | DDAVP MELT - 60 MCG/COMPRIMÉ       | acétate de desmopressin                                                    | H01BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02285002                    | DDAVP MELT - 120 MCG/COMPRIMÉ      | acétate de desmopressin                                                    | H01BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02285010                    | DDAVP MELT - 240 MCG/COMPRIMÉ      | acétate de desmopressin                                                    | H01BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02334992                    | ENDOMETRIN - 100 MG/COMPRIMÉ       | progestérone                                                               | G03DA | Vaginal /Comprimé                                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02397927                    | NOCDURNA - 25 MCG/COMPRIMÉ         | acétate de desmopressine                                                   | H01BA | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual              |           | ECV                              |
| 02431076                    | NOCDURNA - 50 MCG/COMPRIMÉ         | acétate de desmopressine                                                   | H01BA | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual              |           | ECV                              |
| 02399466                    | PENTASA - 1 GM/COMPRIMÉ            | mésalazine                                                                 | A07EC | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02099683                    | PENTASA - 500 MG/COMPRIMÉ          | mésalazine                                                                 | A07EC | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| GALDERMA CANADA INC.        |                                    |                                                                            |       |                                                                |           |                                  |
| 02494175                    | AKLIEF - 50 MCG/GRAMME             | trifarotène                                                                | D10AD | Topique /Crème                                                 | Introduit | Sous examen                      |
| 02375885                    | APPRILON - 40 MG/GÉLULE            | monohydrate de doxycycline                                                 | J01AA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02323273                    | METVIX - 168 MG/GRAMME             | chlorhydrate de méthyl aminolévulinate                                     | L01XD | Topique /Crème                                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02421208                    | ONRELTEA - 5 MG/GRAMME             | gel de brimonidine                                                         | S01EA | Topique /Gel                                                   |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02440342                    | ROSIVER - 10 MG/GRAMME             | ivermectine                                                                | D11AX | Topique /Crème                                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02365871                    | TACTUPUMP 1/25 MG/GRAMME           | adapalène/peroxyde de benzoyl                                              | D10AD | Topique /Gel                                                   |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02446235                    | TACTUPUMP FORTE - 70 G/POMPE       | adapalène/peroxyde de benzoyl                                              | D10AD | Topique /Gel                                                   |           | Conformes aux lignes directrices |
| GE HEALTHCARE INC.          |                                    |                                                                            |       |                                                                |           |                                  |
| 02470624                    | DATSCAN - 74 MBQ/MILLILITRE        | ioflupane (123I)                                                           | V09AB | Parentéral /Solution                                           |           | Sous examen                      |
| GILEAD SCIENCES CANADA INC. |                                    |                                                                            |       |                                                                |           |                                  |
| 02300699                    | ATRIPLA 600/200/300 MG/COMPRIMÉ    | éfavirenz/emtricitabine/fumarate de ténofovir disoproxil                   | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02478579                    | BIKTARVY 25/50/200 MG/COMPRIMÉ     | bicitégravir/emtricitabine/ténofovir alafénamide                           | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02329840                    | CAYSTON - 75 MG/FIOLE              | aztreonam                                                                  | J01DF | Pulmonaire /Poudre                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02374129                    | COMPLERA 200/300/25 MG/COMPRIMÉ    | emtricitabine/fumarate de ténofovir disoproxil/chlorhydrate de rilpivirine | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02454416                    | DESCOVY 200/10 MG/COMPRIMÉ         | emtricitabine/ténofovir alafénamide                                        | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Sous enquête                     |
| 02454424                    | DESCOVY 200/25 MG/COMPRIMÉ         | emtricitabine/ténofovir alafénamide                                        | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Sous enquête                     |
| 02456370                    | EPCLUSA 400/100 MG/COMPRIMÉ        | sofosbuvir/velpatasvir                                                     | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02449498                    | GENVOYA 200/150/150/10 MG/COMPRIMÉ | elvitégravir/cobicistat/emtricitabine/ténofovir alafénamide                | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02432226                    | HARVONI 90/400 MG/COMPRIMÉ         | lédirpasvir/sofosbuvir                                                     | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02247823                    | HEPSERA - 10 MG/COMPRIMÉ           | adéfovir dipivoxil                                                         | J05AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Sous enquête                     |
| 02461463                    | ODEFSEY 200/25/25 MG/COMPRIMÉ      | emtricitabine/rilpivirine/ténofovir alafénamide                            | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé                     |           | Conformes aux lignes directrices |



|                      |                                          |                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                           |           |                                  |
|----------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02418355             | SOVALDI - 400 MG/COMPRIMÉ                | sofosbuvir<br>elvitégavir/cobicistat/emtricitabine/fumarate de ténofovir disproxil                                                                                                                                                           | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02397137             | STRIBILD 150/150/200/300 MG/COMPRIMÉ     |                                                                                                                                                                                                                                              | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02274906             | TRUVADA 200/300 MG/COMPRIMÉ              | emtricitabine/fumarate de ténofovir disoproxil                                                                                                                                                                                               | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02464241             | VEMLIDY - 25 MG/COMPRIMÉ                 | ténofovir alafénamide                                                                                                                                                                                                                        | J05AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02247128             | VIREAD - 300 MG/COMPRIMÉ                 | fumarate de ténofovir disoproxil                                                                                                                                                                                                             | J05AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02467542             | VOSEVI 400/100/100 MG/COMPRIMÉ           | sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprévir                                                                                                                                                                                                          | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02438798             | ZYDELIG - 100 MG/COMPRIMÉ                | idelalisib                                                                                                                                                                                                                                   | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02438801             | ZYDELIG - 150 MG/COMPRIMÉ                | idelalisib                                                                                                                                                                                                                                   | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| GLAXOSMITHKLINE INC. |                                          |                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                           |           |                                  |
| 02245126             | ADVAIR 25/125 - 0,15 MG/DOSE             | xinafoate de salmétérol/propionate de fluticasone                                                                                                                                                                                            | R03AK | Pulmonaire /Aérosol à dose mesurée                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02245127             | ADVAIR 25/250 - 0,275 MG/DOSE            | xinafoate de salmétérol/propionate de fluticasone                                                                                                                                                                                            | R03AK | Pulmonaire /Aérosol à dose mesurée                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02240835             | ADVAIR 50/100 DISKUS - 0,15 MG/DOSE      | xinafoate de salmétérol/propionate de fluticasone                                                                                                                                                                                            | R03AK | Pulmonaire /Poudre                                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02240836             | ADVAIR 50/250 DISKUS - 0,3 MG/DOSE       | xinafoate de salmétérol/propionate de fluticasone                                                                                                                                                                                            | R03AK | Pulmonaire /Poudre                                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02240837             | ADVAIR 50/500 DISKUS - 0,55 MG/DOSE      | xinafoate de salmétérol/propionate de fluticasone                                                                                                                                                                                            | R03AK | Pulmonaire /Poudre                                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02418401             | ANORO ELLIPTA 62,5/25 MCG/DOSE           | bromure d'umécildinium/vilantérol trifénate                                                                                                                                                                                                  | R03AL | Pulmonaire /Poudre                                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02446561             | ARNUITY ELLIPTA - 100 MCG/DOSE           | furoate de fluticasone                                                                                                                                                                                                                       | R01AD | Pulmonaire /Poudre                                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02446588             | ARNUITY ELLIPTA - 200 MCG/DOSE           | furoate de fluticasone                                                                                                                                                                                                                       | R01AD | Pulmonaire /Poudre                                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02298589             | AVAMYS - 27,5 MCG/DOSE                   | furoate de fluticasone                                                                                                                                                                                                                       | R01AD | Nasal /Atomiseur                                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02370050             | BENLYSTA - 120 MG/FIOLE                  | bélimumab                                                                                                                                                                                                                                    | L04AA | Parentéral /Poudre pour solution                          |           | ECV                              |
| 02370069             | BENLYSTA - 400 MG/FIOLE                  | bélimumab                                                                                                                                                                                                                                    | L04AA | Parentéral /Poudre pour solution                          |           | ECV                              |
| 02470489             | BENLYSTA - 200 MG/MILLILITRE             | bélimumab                                                                                                                                                                                                                                    | L04AA | Parentéral /Solution                                      |           | Sous enquête                     |
| 02417030             | BEXSERO                                  | vaccin à constituants multiples contre le méningocoque b<br>vaccin associé antidiphthérique, antitétanique, antioquelucheux<br>accellulaire (adsorbé)                                                                                        | J07AH | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02247600             | BOOSTRIX                                 | vaccin associé antidiphthérique, antitétanique, antioquelucheux<br>acellulaire (adsorbé) et antipoliomyélitique inactivé                                                                                                                     | J07AX | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02312557             | BOOSTRIX POLIO                           | furoate de fluticasone/vilantérol                                                                                                                                                                                                            | J07CA | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02408872             | BREO ELLIPTA 100/25 MCG/DOSE             | furoate de fluticasone/vilantérol                                                                                                                                                                                                            | R03AK | Pulmonaire /Poudre                                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02444186             | BREO ELLIPTA 200/25 MCG/DOSE             | céfuroxime axétil                                                                                                                                                                                                                            | R03AK | Pulmonaire /Poudre                                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02212307             | CEFTIN - 25 MG/MILLILITRE                | céfuroxime axétil                                                                                                                                                                                                                            | J01DC | Liquide administré par voie orale /Poudre pour Suspension |           | Sous enquête                     |
| 02212277             | CEFTIN - 250 MG/COMPRIMÉ                 | céfuroxime axétil                                                                                                                                                                                                                            | J01DC | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02212285             | CEFTIN - 500 MG/COMPRIMÉ                 | céfuroxime axétil                                                                                                                                                                                                                            | J01DC | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02342227             | CERVARIX                                 | vaccin contre le virus du papillome humain (recombinant)                                                                                                                                                                                     | J07BM | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 01916882             | CLAVULIN 25/6,25 MG/MILLILITRE           | amoxicilline: acide clavulanique                                                                                                                                                                                                             | J01CR | Liquide administré par voie orale /Suspension             |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02238831             | CLAVULIN 40/5,7 MG/MILLILITRE            | amoxicilline: acide clavulanique                                                                                                                                                                                                             | J01CR | Liquide administré par voie orale /Suspension             |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 01916874             | CLAVULIN 50/12,5 MG/MILLILITRE           | amoxicilline: acide clavulanique                                                                                                                                                                                                             | J01CR | Liquide administré par voie orale /Suspension             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02238830             | CLAVULIN 80/11,4 MG/MILLILITRE           | amoxicilline: acide clavulanique                                                                                                                                                                                                             | J01CR | Liquide administré par voie orale /Suspension             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 01916858             | CLAVULIN 500/125 MG/COMPRIMÉ             | amoxicilline: acide clavulanique                                                                                                                                                                                                             | J01CR | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02238829             | CLAVULIN 875/125 MG/COMPRIMÉ             | amoxicilline: acide clavulanique                                                                                                                                                                                                             | J01CR | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02382822             | CLINDOXYL ADV GEL 10/30 MG/GRAMME        | phosphate de clindamycine/peroxyde de benzoyl                                                                                                                                                                                                | D10AF | Topique /Gel                                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02243158             | CLINDOXYL GEL 10/50 MG/GRAMME            | phosphate de clindamycine/peroxyde de benzoyl                                                                                                                                                                                                | D10AF | Topique /Gel                                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 01919431             | ENGERIX-B                                | vaccin contre l'hépatite b (recombiné)                                                                                                                                                                                                       | J07BC | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02487039             | ENGERIX-B                                | vaccin contre l'hépatite b (recombiné)                                                                                                                                                                                                       | J07BC | Parentéral /Suspension ou émulsion                        | Introduit | Sous examen                      |
| 02296454             | ENGERIX-B PEDIATRIC - 20 MCG/MILLILITRE  | vaccin contre l'hépatite b (recombiné)                                                                                                                                                                                                       | J07BC | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Sous enquête                     |
| 02487020             | ENGERIX-B PEDIATRIC - 20 MCG/MILLILITRE  | vaccin contre l'hépatite b (recombiné)                                                                                                                                                                                                       | J07BC | Parentéral /Suspension ou émulsion                        | Introduit | Sous examen                      |
| 02237245             | FLOVENT DISKUS - 0,1 MG/DOSE             | propionate de fluticasone                                                                                                                                                                                                                    | R03BA | Pulmonaire /Poudre                                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02237246             | FLOVENT DISKUS - 0,25 MG/DOSE            | propionate de fluticasone                                                                                                                                                                                                                    | R03BA | Pulmonaire /Poudre                                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02237247             | FLOVENT DISKUS - 0,5 MG/DOSE             | propionate de fluticasone                                                                                                                                                                                                                    | R03BA | Pulmonaire /Poudre                                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02244291             | FLOVENT HFA - 0,05 MG/DOSE               | propionate de fluticasone                                                                                                                                                                                                                    | R03BA | Pulmonaire /Aérosol à dose mesurée                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02244292             | FLOVENT HFA - 0,125 MG/DOSE              | propionate de fluticasone                                                                                                                                                                                                                    | R03BA | Pulmonaire /Aérosol à dose mesurée                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02244293             | FLOVENT HFA - 0,25 MG/DOSE               | propionate de fluticasone                                                                                                                                                                                                                    | R03BA | Pulmonaire /Aérosol à dose mesurée                        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02420783             | FLULAVAL TETRA - 15 UNIT/DOSE            | vaccin antigrippal quadrivalent (à virion fragmenté, inactivé)<br>vaccin contre le virus de l'influenza trivalent (à virion fragmenté,<br>inactivé)                                                                                          | J07BB | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Sous enquête                     |
| 02420686             | FLUVIRAL                                 | vaccin contre l'hépatite a (inactivé)                                                                                                                                                                                                        | J07BC | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Sous enquête                     |
| 02187078             | HAVRIX 1440 - 1440 UNIT/MILLILITRE       | vaccin contre l'hépatite a (inactivé)                                                                                                                                                                                                        | J07BC | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Sous enquête                     |
| 02231056             | HAVRIX 720 JUNIOR - 1440 UNIT/MILLILITRE | conjugué prp d'haemophilus influenzae de type b-anatoxine<br>tétanique (prp-t)                                                                                                                                                               | J07BC | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Sous enquête                     |
| 02239200             | HIBERIX                                  | hémisulphate de sumatriptan                                                                                                                                                                                                                  | J07AG | Parentéral /Poudre pour solution                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02230418             | IMITREX - 5 MG/DOSE                      | hémisulphate de sumatriptan                                                                                                                                                                                                                  | N02CC | Nasal /Atomiseur                                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02230420             | IMITREX - 20 MG/DOSE                     | succinate de sumatriptan                                                                                                                                                                                                                     | N02CC | Nasal /Atomiseur                                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02212188             | IMITREX - 12 MG/MILLILITRE               | succinate de sumatriptan                                                                                                                                                                                                                     | N02CC | Parentéral /Solution                                      |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02212153             | IMITREX DF - 50 MG/COMPRIMÉ              | succinate de sumatriptan                                                                                                                                                                                                                     | N02CC | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02212161             | IMITREX DF - 100 MG/COMPRIMÉ             | succinate de sumatriptan                                                                                                                                                                                                                     | N02CC | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02423596             | INCRUSE ELLIPTA - 62,5 MCG/DOSE          | bromure d'umécildinium<br>anatoxines diphtérique et tétanique associées à un vaccin<br>antioquelucheux acellulaire, anti-hépatite b (recombinant),<br>antipoliomyélitique inactivé et conjugué adsorbé anti-haemophilus<br>influenzae type b | R03BB | Pulmonaire /Poudre                                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02253852             | INFANRIX HEXA                            | vaccin associé antidiphthérique, antitétanique, antioquelucheux<br>acellulaire, antipoliomyélitique inactivé et anti-haemophilus<br>influenzae type b                                                                                        | J07CA | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02257122             | INFANRIX IPV/HIB                         |                                                                                                                                                                                                                                              | J07CA | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Conformes aux lignes directrices |

|                           |                                               |                                                                                                           |       |                                                           |           |                                  |
|---------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02241284                  | INFANRIX-IPV                                  | vaccin associé antidiphthérique, antitétanique, antioquelucheux acellulaire et antipoliomyélique inactivé | J07CA | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02440709                  | MENJUGATE LIQUID                              | vaccin conjugué contre le méningocoque de groupe c                                                        | J07AH | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02347393                  | MENVEO - 72 MCG/DOSE                          | vaccin oligosaccharidique contre le méningocoque des groupes a, c w-135, y et conjugué au crm             | J07AH | Parentéral /Poudre pour solution                          |           | Sous enquête                     |
| 02239208                  | PRIORIX                                       | vaccin associé rougeole-oreillons-rubéole à virus vivants, atténués                                       | J07BD | Parentéral /Poudre pour solution                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02297884                  | PRIORIX - TETRA                               | vaccin associé rougeole-oreillons-rubéole-varicelle à virus vivants, atténués                             | J07BD | Parentéral /Poudre pour solution                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02267667                  | RABAVERT                                      | vaccin antirabique inactivé                                                                               | J07BG | Parentéral /Poudre pour solution                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02300591                  | ROTARIX                                       | vaccin oral à rotavirus humain vivant, atténué                                                            | J07BH | Liquide administré par voie orale /Poudre pour suspension |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02468425                  | SHINGRIX - 50 MCG/DOSE                        | vaccin contre le zona (non-vivant, recombinant, avec as01b comme adjuvant)                                | J07BK | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Sous enquête                     |
| 02247228                  | STIEPROX SHAMPOO - 0,015 MG/MILLILITRE        | ciclopirox olamine                                                                                        | D01AE | Topique /Shampooing                                       | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 00657204                  | STIEVA-A CREAM - 0,1 MG/GRAMME                | trétinione                                                                                                | D10AD | Topique /Crème                                            |           | Conformes aux lignes directrices |
| 00578576                  | STIEVA-A CREAM - 0,25 MG/GRAMME               | trétinione                                                                                                | D10AD | Topique /Crème                                            |           | Conformes aux lignes directrices |
| 00518182                  | STIEVA-A CREAM - 0,5 MG/GRAMME                | trétinione                                                                                                | D10AD | Topique /Crème                                            |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02320541                  | SYNFLORIX                                     | vaccin conjugué pneumococcal                                                                              | J07AL | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02474522                  | TRELEGY ELLIPTA 100/62,5/25 MCG/DOSE          | furoate de fluticasone/umécldinium/vilantérol                                                             | R03AL | Pulmonaire /Poudre                                        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02230578                  | TWINRIX 720/20                                | vaccin bivalent contre l'hépatite a (inactivé) et l'hépatite b (recombinant)                              | J07BC | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Sous enquête                     |
| 02237548                  | TWINRIX JUNIOR 360/10                         | vaccin bivalent contre l'hépatite a (inactivé) et l'hépatite b (recombinant)                              | J07BC | Parentéral /Suspension ou émulsion                        |           | Sous enquête                     |
| 02241047                  | VARILRIX                                      | vaccin contre le virus de la varicelle et zona vivant, atténué (souche oka)                               | J07BK | Parentéral /Poudre pour solution                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02307065                  | VOLIBRIS - 5 MG/COMPRIMÉ                      | ambrisentan                                                                                               | C02KX | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02307073                  | VOLIBRIS - 10 MG/COMPRIMÉ                     | ambrisentan                                                                                               | C02KX | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 00886157                  | ZOVIRAX - 40 MG/MILLILITRE                    | acyclovir                                                                                                 | J05AB | Liquide administré par voie orale /Suspension             | Périmé    | Sous enquête                     |
| GRIFOLS CANADA LTD.       |                                               |                                                                                                           |       |                                                           |           |                                  |
| 02189100                  | PLASBUMIN-5 - 50 MG/MILLILITRE                | albumine (humaine)                                                                                        | B05AA | Parentéral /Solution                                      |           | Sous enquête                     |
| 02204606                  | PROLASTIN - 25 MG/MILLILITRE                  | inhibiteur de l'alpha 1-protéinase (humaine)                                                              | B02AB | Parentéral /Poudre pour solution                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| HLS THERAPEUTICS INC.     |                                               |                                                                                                           |       |                                                           |           |                                  |
| 02495244                  | VASCEPA - 1 G/GÉLULE                          | icosapent éthyl                                                                                           | C10AX | Solide administré par voie orale /Gélule                  | Introduit | Sous examen                      |
| HOFFMANN-LA ROCHE LIMITED |                                               |                                                                                                           |       |                                                           |           |                                  |
| 02350092                  | ACTEMRA - 20 MG/MILLILITRE                    | tocilizumab                                                                                               | L04AC | Parentéral /Solution                                      |           | Sous enquête                     |
| 02350106                  | ACTEMRA - 20 MG/MILLILITRE                    | tocilizumab                                                                                               | L04AC | Parentéral /Solution                                      |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02350114                  | ACTEMRA - 20 MG/MILLILITRE                    | tocilizumab                                                                                               | L04AC | Parentéral /Solution                                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02424770                  | ACTEMRA - 162 MG/SERINGUE                     | tocilizumab                                                                                               | L04AC | Parentéral /Solution                                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02483327                  | ACTEMRA - 162 MG/SERINGUE                     | tocilizumab                                                                                               | L04AC | Parentéral /Solution                                      | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02225689                  | ACTIVASE - 50 MG/FIOLE                        | alteplase                                                                                                 | B01AD | Parentéral /Solution                                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02147440                  | ACTIVASE - 100 MG/FIOLE                       | alteplase                                                                                                 | B01AD | Parentéral /Solution                                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02458136                  | ALECENSARO - 150 MG/GÉLULE                    | alectinib                                                                                                 | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                  |           | Sous enquête                     |
| 02270994                  | AVASTIN - 25 MG/MILLILITRE                    | bévacizumab                                                                                               | L01XC | Parentéral /Solution                                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02245859                  | CATHFLO - 2 MG/FIOLE                          | alteplase                                                                                                 | B01AD | Parentéral /Solution                                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02452340                  | COTELLIC - 20 MG/COMPRIMÉ                     | cobimetinib fumarate                                                                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02409267                  | ERIVEDGE - 150 MG/GÉLULE                      | vismodegib                                                                                                | L01XX | Solide administré par voie orale /Gélule                  |           | Sous enquête                     |
| 02393751                  | ESBRIET - 267 MG/GÉLULE                       | pirfédone                                                                                                 | L04AX | Solide administré par voie orale /Gélule                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02464489                  | ESBRIET - 267 MG/COMPRIMÉ                     | pirfédone                                                                                                 | L04AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Sous enquête                     |
| 02464500                  | ESBRIET - 801 MG/COMPRIMÉ                     | pirfédone                                                                                                 | L04AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02247725                  | FUZEON - 108 MG/FIOLE                         | enfuvirtide                                                                                               | J05AX | Parentéral /Poudre pour solution                          | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02434806                  | GAZYVA - 25 MG/MILLILITRE                     | obinutuzumab                                                                                              | L01XC | Parentéral /Solution                                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02479621                  | HEMLIBRA - 30 MG/MILLILITRE                   | émicizumab                                                                                                | B02BX | Parentéral /Solution                                      | Introduit | Sous enquête                     |
| 02479648                  | HEMLIBRA - 60 MG/FIOLE                        | émicizumab                                                                                                | B02BX | Parentéral /Solution                                      | Introduit | Sous enquête                     |
| 02479656                  | HEMLIBRA - 105 MG/FIOLE                       | émicizumab                                                                                                | B02BX | Parentéral /Solution                                      | Introduit | Sous enquête                     |
| 02479664                  | HEMLIBRA - 150 MG/MILLILITRE                  | émicizumab                                                                                                | B02BX | Parentéral /Solution                                      | Introduit | Sous enquête                     |
| 02240692                  | HERCEPTIN - 440 MG/FIOLE                      | trastuzumab                                                                                               | L01XC | Parentéral /Solution                                      |           | Sous enquête                     |
| 02480697                  | HERCEPTIN SC - 600 MG/FIOLE                   | trastuzumab                                                                                               | L01XC | Parentéral /Solution                                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02216965                  | INVIRASE - 200 MG/GÉLULE                      | mésylate de saquinavir                                                                                    | J05AE | Solide administré par voie orale /Gélule                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02279320                  | INVIRASE - 500 MG/COMPRIMÉ                    | mésylate de saquinavir                                                                                    | J05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02473224                  | KADCYLA - 20 MG/MILLILITRE                    | trastuzumab emtansine                                                                                     | L01XC | Parentéral /Poudre pour solution                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02412365                  | KADCYLA - 20 MG/MILLILITRE                    | trastuzumab emtansine                                                                                     | L01XC | Parentéral /Poudre pour solution                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02399091                  | NUTROPIN AQ NUSPIN 5 - 2,5 MG/MILLILITRE      | somatropin                                                                                                | H01AC | Parentéral /Solution                                      | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02376393                  | NUTROPIN AQ NUSPIN 10 - 5 MG/MILLILITRE       | somatropin                                                                                                | H01AC | Parentéral /Solution                                      | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02399083                  | NUTROPIN AQ NUSPIN 20 - 10 MG/MILLILITRE      | somatropin                                                                                                | H01AC | Parentéral /Solution                                      | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02467224                  | OCREVUS - 30 MG/MILLILITRE                    | ocrélizumab                                                                                               | L04AA | Parentéral /Solution                                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248077                  | PEGASYS - 180 MCG/SERINGUE                    | peginterféron alfa-2a                                                                                     | L03AB | Parentéral /Solution                                      | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02405016                  | PERJETA - 420 MG/FIOLE                        | pertuzumab                                                                                                | L01XC | Parentéral /Solution                                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02405024                  | PERJETA-HERCEPTIN COMBO PACK 420/440 MG/FIOLE | pertuzumab/trastuzumab                                                                                    | L01XC | Parentéral /Autre                                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02046733                  | PULMOZYME - 2,5 MG/AMPOULE                    | dornase alfa                                                                                              | R05CB | Pulmonaire /Solution                                      | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |

|                                     |                                      |                                 |       |                                                                |                                  |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 02241927                            | RITUXAN - 10 MG/MILLILITRE           | rituximab                       | L01XC | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02457350                            | RITUXAN SC - 120 MG/MILLILITRE       | rituximab                       | L01XC | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02473976                            | RITUXAN SC - 120 MG/MILLILITRE       | rituximab                       | L01XC | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02381842                            | TAMIFLU (SEASONAL) - 6 MG/MILLILITRE | phosphate d'oseltamivir         | J05AH | Liquide administré par voie orale /Poudre pour suspension      | Ne justifie pas une enquête      |
| 02304848                            | TAMIFLU (SEASONAL) - 30 MG/GÉLULE    | phosphate d'oseltamivir         | J05AH | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02304856                            | TAMIFLU (SEASONAL) - 45 MG/GÉLULE    | phosphate d'oseltamivir         | J05AH | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02241472                            | TAMIFLU (SEASONAL) - 75 MG/GÉLULE    | phosphate d'oseltamivir         | J05AH | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Conformes aux lignes directrices |
| 02269007                            | TARCEVA - 25 MG/COMPRIMÉ             | chlorthydrate d'erlotinib       | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Ne justifie pas une enquête      |
| 02269015                            | TARCEVA - 100 MG/COMPRIMÉ            | chlorthydrate d'erlotinib       | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Ne justifie pas une enquête      |
| 02269023                            | TARCEVA - 150 MG/COMPRIMÉ            | chlorthydrate d'erlotinib       | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Conformes aux lignes directrices |
| 02462990                            | TECENTRIQ - 60 MG/MILLILITRE         | atezolizumab                    | L01XC | Parentéral /Solution                                           | Sous enquête                     |
| 02492393                            | TECENTRIQ - 60 MG/MILLILITRE         | atezolizumab                    | L01XC | Parentéral /Solution                                           | Sous examen                      |
| 02244826                            | TNKASE - 50 MG/FIOLE                 | tenecteplase                    | B01AD | Parentéral /Poudre pour solution                               | Conformes aux lignes directrices |
| 02306085                            | VALCYTE - 50 MG/MILLILITRE           | chlorthydrate de valganciclovir | J05AB | Liquide administré par voie orale /Poudre pour solution        | Conformes aux lignes directrices |
| 02245777                            | VALCYTE - 450 MG/COMPRIMÉ            | chlorthydrate de valganciclovir | J05AB | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Ne justifie pas une enquête      |
| 02238453                            | XELODA - 150 MG/COMPRIMÉ             | capécitabine                    | L01BC | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Conformes aux lignes directrices |
| 02238454                            | XELODA - 500 MG/COMPRIMÉ             | capécitabine                    | L01BC | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Conformes aux lignes directrices |
| 02380242                            | ZELBORAF - 240 MG/COMPRIMÉ           | vemurafenib                     | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Conformes aux lignes directrices |
| HORIZON PHARMA PLC                  |                                      |                                 |       |                                                                |                                  |
| 02464705                            | ACTIMMUNE - 100 MCG/FIOLE            | interféron gamma 1b             | L03AB | Parentéral /Solution                                           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02464713                            | PROCYSBI - 25 MG/GÉLULE              | cystéamine bitartrate           | A16AA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée | Avis d'audience                  |
| 02442302                            | QUINSAIR - 100 MG/MILLILITRE         | cystéamine bitartrate           | A16AA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée | Avis d'audience                  |
|                                     |                                      | lévofloxacine                   | J01MA | Pulmonaire /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| INDIVIOR CANADA INC.                |                                      |                                 |       |                                                                |                                  |
| 02483092                            | SUBLOCADE - 100 MG/SYRINGE           | buprénorphine                   | N07BC | Parentéral /Solution (libération prolongée)                    | Sous examen                      |
| 02483084                            | SUBLOCADE - 300 MG/SYRINGE           | buprénorphine                   | N07BC | Parentéral /Solution (libération prolongée)                    | Sous examen                      |
|                                     | SUBOXONE 2/0,5 MG/FILM               | buprénorphine/naloxone          | N07BC | Solide administré par voie orale/ Autre                        | Sous examen                      |
|                                     | SUBOXONE 8/2 MG/FILM                 | buprénorphine/naloxone          | N07BC | Solide administré par voie orale/ Autre                        | Sous examen                      |
|                                     | SUBOXONE 12/3 MG/FILM                | buprénorphine/naloxone          | N07BC | Solide administré par voie orale/ Autre                        | Sous examen                      |
| INTEGA SKIN SCIENCES INC.           |                                      |                                 |       |                                                                |                                  |
| 02398028                            | PLIAGLIS 70/70 MG/GRAMME             | lidocaïne/tétracaine            | N01BB | Topique /Crème                                                 | Conformes aux lignes directrices |
| INTERCEPT PHARMACEUTICALS INC.      |                                      |                                 |       |                                                                |                                  |
| 02463121                            | OCALIVA - 5 MG/COMPRIMÉ              | acide obéticholique             | A05AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Conformes aux lignes directrices |
| 02463148                            | OCALIVA - 10 MG/COMPRIMÉ             | acide obéticholique             | A05AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Conformes aux lignes directrices |
| IPSEN BIOPHARMACEUTICALS CANADA INC |                                      |                                 |       |                                                                |                                  |
| 02480824                            | CABOMETYX - 20 MG/COMPRIMÉ           | cabozantinib                    | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Conformes aux lignes directrices |
| 02480832                            | CABOMETYX - 40 MG/COMPRIMÉ           | cabozantinib                    | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Conformes aux lignes directrices |
| 02480840                            | CABOMETYX - 60 MG/COMPRIMÉ           | cabozantinib                    | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Conformes aux lignes directrices |
| 02387735                            | DYSPORT AESTHETIC - 300 UNIT/FIOLE   | abobotulinumtoxina              | M03AX | Parentéral /Poudre pour solution                               | Conformes aux lignes directrices |
| 02460203                            | DYSPORT THERAPEUTIC - 300 UNIT/FIOLE | abobotulinumtoxina              | M03AX | Parentéral /Poudre pour solution                               | Sous enquête                     |
| 02456117                            | DYSPORT THERAPEUTIC - 500 UNIT/FIOLE | abobotulinumtoxina              | M03AX | Parentéral /Poudre pour solution                               | Sous enquête                     |
|                                     | INCRELEX - 10 MG/MILLILITRE          | mecasermin                      | H01AC | Parentéral /Solution                                           | Sous examen                      |
| 02283395                            | SOMATULINE AUTOGEL - 60 MG/SERINGUE  | lanréotide                      | H01CB | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02283409                            | SOMATULINE AUTOGEL - 90 MG/SERINGUE  | lanréotide                      | H01CB | Parentéral /Solution                                           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02283417                            | SOMATULINE AUTOGEL - 120 MG/SERINGUE | lanréotide                      | H01CB | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02481553                            | XERMELO - 250 MG/COMPRIMÉ            | télotrastat éthyl               | A16AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Conformes aux lignes directrices |
| JANSSEN INC.                        |                                      |                                 |       |                                                                |                                  |
| 02238389                            | CAELYX - 2 MG/MILLILITRE             | chlorthydrate de doxorubicin    | L01DB | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02397447                            | CARIPUL - 0,5 MG/FIOLE               | époprosténol sodique            | B01AC | Parentéral /Poudre pour solution                               | Ne justifie pas une enquête      |
| 02397455                            | CARIPUL - 1,5 MG/FIOLE               | époprosténol sodique            | B01AC | Parentéral /Poudre pour solution                               | Conformes aux lignes directrices |
| 02455951                            | DARZALEX - 100 MG/FIOLE              | daratumumab                     | L01XC | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02455978                            | DARZALEX - 400 MG/FIOLE              | daratumumab                     | L01XC | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02370603                            | EDURANT - 25 MG/COMPRIMÉ             | chlorthydrate de rilpivirine    | J05AG | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Ne justifie pas une enquête      |
| 02231583                            | EPREX - 1000 UNIT/SERINGUE           | époétin alfa                    | B03XA | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02231584                            | EPREX - 2000 UNIT/SERINGUE           | époétin alfa                    | B03XA | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02231585                            | EPREX - 3000 UNIT/SERINGUE           | époétin alfa                    | B03XA | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02231586                            | EPREX - 4000 UNIT/SERINGUE           | époétin alfa                    | B03XA | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02243400                            | EPREX - 5000 UNIT/SERINGUE           | époétin alfa                    | B03XA | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02243401                            | EPREX - 6000 UNIT/SERINGUE           | époétin alfa                    | B03XA | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02243403                            | EPREX - 8000 UNIT/SERINGUE           | époétin alfa                    | B03XA | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02231587                            | EPREX - 10000 UNIT/MILLILITRE        | époétin alfa                    | B03XA | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02243239                            | EPREX - 20000 UNIT/SERINGUE          | époétin alfa                    | B03XA | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02288680                            | EPREX - 30000 UNIT/SERINGUE          | époétin alfa                    | B03XA | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02240722                            | EPREX - 40000 UNIT/MILLILITRE        | époétin alfa                    | B03XA | Parentéral /Solution                                           | Conformes aux lignes directrices |
| 02478374                            | ERLEADA - 60 MG/COMPRIMÉ             | apalutamide                     | L02BB | Solide administré par voie orale /Comprimé                     | Conformes aux lignes directrices |
| 02434407                            | IMBRUVICA - 140 MG/GÉLULE            | ibrutinib                       | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                       | Conformes aux lignes directrices |

|          |                                       |                                                          |       |                                                                  |           |                                  |
|----------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02306778 | INTELENCE - 100 MG/COMPRIMÉ           | étravirine                                               | J05AG | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02375931 | INTELENCE - 200 MG/COMPRIMÉ           | étravirine                                               | J05AG | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02300273 | INVEGA - 3 MG/COMPRIMÉ                | palipéridone                                             | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02300281 | INVEGA - 6 MG/COMPRIMÉ                | palipéridone                                             | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02300303 | INVEGA - 9 MG/COMPRIMÉ                | palipéridone                                             | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02354217 | INVEGA SUSTENNA - 50 MG/SERINGUE      | palmitate de palipéridone                                | N05AX | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02354225 | INVEGA SUSTENNA - 75 MG/SERINGUE      | palmitate de palipéridone                                | N05AX | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02354233 | INVEGA SUSTENNA - 100 MG/SERINGUE     | palmitate de palipéridone                                | N05AX | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02354241 | INVEGA SUSTENNA - 150 MG/SERINGUE     | palmitate de palipéridone                                | N05AX | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02455943 | INVEGA TRINZA - 175 MG/SERINGUE       | palmitate de palipéridone                                | N05AX | Parentéral /Suspension (libération prolongée)                    |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02455986 | INVEGA TRINZA - 263 MG/SERINGUE       | palmitate de palipéridone                                | N05AX | Parentéral /Suspension (libération prolongée)                    |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02455994 | INVEGA TRINZA - 350 MG/SERINGUE       | palmitate de palipéridone                                | N05AX | Parentéral /Suspension (libération prolongée)                    |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02456001 | INVEGA TRINZA - 525 MG/SERINGUE       | palmitate de palipéridone                                | N05AX | Parentéral /Suspension (libération prolongée)                    |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02455404 | INVOKAMET 50/500 MG/COMPRIMÉ          | canagliflozine/chlorhydrate de metformine                | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02455420 | INVOKAMET 50/1000 MG/COMPRIMÉ         | canagliflozine/chlorhydrate de metformine                | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02455439 | INVOKAMET 150/500 MG/COMPRIMÉ         | canagliflozine/chlorhydrate de metformine                | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02455455 | INVOKAMET 150/1000 MG/COMPRIMÉ        | canagliflozine/chlorhydrate de metformine                | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02425483 | INVOKANA - 100 MG/COMPRIMÉ            | canagliflozine                                           | A10BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02425491 | INVOKANA - 300 MG/COMPRIMÉ            | canagliflozine                                           | A10BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02415690 | OPSUMIT - 10 MG/COMPRIMÉ              | macitentan                                               | C02KX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02426501 | PREZCOBIX 800/150 MG/COMPRIMÉ         | cobicistat/darunavir                                     | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02338432 | PREZISTA - 75 MG/COMPRIMÉ             | darunavir éthanolate                                     | J05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02369753 | PREZISTA - 150 MG/COMPRIMÉ            | darunavir éthanolate                                     | J05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02324024 | PREZISTA - 600 MG/COMPRIMÉ            | darunavir éthanolate                                     | J05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02393050 | PREZISTA - 800 MG/COMPRIMÉ            | darunavir éthanolate                                     | J05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02377012 | RESOTRAN - 1 MG/COMPRIMÉ              | succinate de prucalopride                                | A03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02377020 | RESOTRAN - 2 MG/COMPRIMÉ              | succinate de prucalopride                                | A03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02236950 | RISPERDAL - 1 MG/MILLILITRE           | rispéridone                                              | N05AX | Liquide administré par voie orale /Solution                      |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02240551 | RISPERDAL - 0,25 MG/COMPRIMÉ          | rispéridone                                              | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02240552 | RISPERDAL - 0,5 MG/COMPRIMÉ           | rispéridone                                              | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02025280 | RISPERDAL - 1 MG/COMPRIMÉ             | rispéridone                                              | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02025299 | RISPERDAL - 2 MG/COMPRIMÉ             | rispéridone                                              | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02025302 | RISPERDAL - 3 MG/COMPRIMÉ             | rispéridone                                              | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02025310 | RISPERDAL - 4 MG/COMPRIMÉ             | rispéridone                                              | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02298465 | RISPERDAL CONSTA - 12,5 MG/FIOLE      | rispéridone                                              | N05AX | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02255707 | RISPERDAL CONSTA - 25 MG/FIOLE        | rispéridone                                              | N05AX | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02255723 | RISPERDAL CONSTA - 37,5 MG/FIOLE      | rispéridone                                              | N05AX | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02255758 | RISPERDAL CONSTA - 50 MG/FIOLE        | rispéridone                                              | N05AX | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02324776 | SIMPONI - 50 MG/SERINGUE              | golimumab                                                | L04AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02324784 | SIMPONI - 50 MG/SERINGUE              | golimumab                                                | L04AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02417472 | SIMPONI - 50 MG/FIOLE                 | golimumab                                                | L04AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02413183 | SIMPONI - 100 MG/MILLILITRE           | golimumab                                                | L04AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02413175 | SIMPONI - 100 MG/SERINGUE             | golimumab                                                | L04AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02231347 | SPORANOX - 10 MG/MILLILITRE           | itraconazole                                             | J02AC | Liquide administré par voie orale /Solution                      | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02047454 | SPORANOX - 100 MG/GÉLULE              | itraconazole                                             | J02AC | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02320673 | STELARA - 45 MG/FIOLE                 | ustekinumab                                              | L04AC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02320681 | STELARA - 90 MG/FIOLE                 | ustekinumab                                              | L04AC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02459671 | STELARA - 130 MG/FIOLE                | ustekinumab                                              | L04AC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02435128 | SYLVANT - 100 MG/FIOLE                | siltuximab                                               | L04AC | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02435136 | SYLVANT - 400 MG/FIOLE                | siltuximab                                               | L04AC | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02473720 | SYM TUZA 800/150/200/10 MG/COMPRIMÉ   | darunavir/cobicistat/emtricitabine/ténofovir alafénamide | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | ECV                              |
| 02337630 | TOCTINO - 10 MG/GÉLULE                | alitrétinoïne                                            | D11AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02337649 | TOCTINO - 30 MG/GÉLULE                | alitrétinoïne                                            | D11AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02230893 | TOPAMAX - 25 MG/COMPRIMÉ              | topiramate                                               | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02230894 | TOPAMAX - 100 MG/COMPRIMÉ             | topiramate                                               | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02230896 | TOPAMAX - 200 MG/COMPRIMÉ             | topiramate                                               | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02239907 | TOPAMAX SPRINKLE - 15 MG/GÉLULE       | topiramate                                               | N03AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02239908 | TOPAMAX SPRINKLE - 25 MG/GÉLULE       | topiramate                                               | N03AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02244981 | TRACLEER - 62,5 MG/COMPRIMÉ           | monohydrate de bosentan                                  | C02KX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02244982 | TRACLEER - 125 MG/COMPRIMÉ            | monohydrate de bosentan                                  | C02KX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02469758 | TREMFYA - 100 MG/MILLILITRE           | guselkumab                                               | L04AC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02487314 | TREMFYA ONE-PRESS - 100 MG/MILLILITRE | guselkumab                                               | L04AC | Parentéral /Solution                                             | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02349469 | ULTRAM - 50 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate de tramadol                                 | N02AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02451158 | UPTRAVI - 200 MCG/COMPRIMÉ            | selexipag                                                | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02451166 | UPTRAVI - 400 MCG/COMPRIMÉ            | selexipag                                                | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02451174 | UPTRAVI - 600 MCG/COMPRIMÉ            | selexipag                                                | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02451182 | UPTRAVI - 800 MCG/COMPRIMÉ            | selexipag                                                | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02451190 | UPTRAVI - 1000 MCG/COMPRIMÉ           | selexipag                                                | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02451204 | UPTRAVI - 1200 MCG/COMPRIMÉ           | selexipag                                                | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02451212 | UPTRAVI - 1400 MCG/COMPRIMÉ           | selexipag                                                | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02451220 | UPTRAVI - 1600 MCG/COMPRIMÉ           | selexipag                                                | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02262452 | VELCADE - 3,5 MG/FIOLE                | bortezomib                                               | L01XX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |

|                                    |                                          |                                                                     |       |                                                   |           |                                  |
|------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02351528                           | YONDELIS - 1 MG/FIOLE                    | trabectéidine                                                       | L01CX | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02250519                           | ZAVESCA - 100 MG/GÉLULE                  | miglustat                                                           | A16AX | Solide administré par voie orale /Gélule          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02371065                           | ZYTIGA - 250 MG/COMPRIMÉ                 | acétate d'abiraterone                                               | L02BX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02457113                           | ZYTIGA - 500 MG/COMPRIMÉ                 | acétate d'abiraterone                                               | L02BX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| JAZZ PHARMACEUTICALS, PLC          |                                          |                                                                     |       |                                                   |           |                                  |
| 02465981                           | DEFITELIO - 200 MG/FIOLE                 | déflibrotide sodium                                                 | B01AX | Parentéral /Solution                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02268272                           | XYREM - 500 MG/MILLILITRE                | oxybate sodique                                                     | N07XX | Liquide administré par voie orale /Solution       |           | Conformes aux lignes directrices |
| JOHNSON & JOHNSON MEDICAL PRODUCTS |                                          |                                                                     |       |                                                   |           |                                  |
| 02348497                           | EVICEL                                   | thrombin (humain)/fibrinogène (humain)                              | B02BC | Topique /Liquide                                  |           | Ne justifie pas une enquête      |
| KNIGHT THERAPEUTICS INC.           |                                          |                                                                     |       |                                                   |           |                                  |
| 02442167                           | MOVANTIK - 12,5 MG/COMPRIMÉ              | oxalate de naloxegol                                                | A06AH | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02442175                           | MOVANTIK - 25 MG/COMPRIMÉ                | oxalate de naloxegol                                                | A06AH | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02490536                           | NERLYNX - 40 MG/COMPRIMÉ                 | nélatinib                                                           | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Sous examen                      |
| 02474921                           | PROBUPHINE - 80 MG/IMPLANT               | chlorhydrate de buprénorphine                                       | N07BC | Parentéral /Implant                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| LABTICIAN THÉA                     |                                          |                                                                     |       |                                                   |           |                                  |
| 02456230                           | MONOPROST - 0,2 ML/DOSE                  | latanoprost                                                         | S01EE | Ophtalmique /Solution                             |           | Ne justifie pas une enquête      |
| LANTHEUS MI CANADA INC.            |                                          |                                                                     |       |                                                   |           |                                  |
| 02243173                           | DEFINITY - 150 MCL/MILLILITRE            | perflutren                                                          | V08DA | Parentéral /Suspension ou émulsion                |           | Conformes aux lignes directrices |
| LEO PHARMA INC.                    |                                          |                                                                     |       |                                                   |           |                                  |
| 02244126                           | DOVOBET 0,05/0,5 MG/GRAMME               | calcipotriol/dipropionate de bétaméthasone                          | D05AX | Topique /Onguent, pommade                         |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02319012                           | DOVOBET GEL 0,05/0,5 MG/GRAMME           | calcipotriol/dipropionate de bétaméthasone                          | D05AX | Topique /Gel                                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02457393                           | ENSTILAR - 0,55 MG/GRAMME                | calcipotriol/dipropionate de bétaméthasone                          | D05AX | Topique /Aérosol (Mousse)                         |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02400987                           | PICATO 0,15 - 70 MCG/TUBE                | mébutate d'ingénol                                                  | D06BX | Topique /Gel                                      | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02400995                           | PICATO 0,5 - 235 MCG/TUBE                | mébutate d'ingénol                                                  | D06BX | Topique /Gel                                      | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| LUNDBECK CANADA INC.               |                                          |                                                                     |       |                                                   |           |                                  |
| 02239607                           | CELEXA - 20 MG/COMPRIMÉ                  | bromhydrate de citalopram                                           | N06AB | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02239608                           | CELEXA - 40 MG/COMPRIMÉ                  | bromhydrate de citalopram                                           | N06AB | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02263238                           | CIPRALEX - 10 MG/COMPRIMÉ                | oxalate d'escitalopram                                              | N06AB | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02263254                           | CIPRALEX - 20 MG/COMPRIMÉ                | oxalate d'escitalopram                                              | N06AB | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02391449                           | CIPRALEX MELTZ - 10 MG/COMPRIMÉ          | escitalopram                                                        | N06AB | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02391457                           | CIPRALEX MELTZ - 20 MG/COMPRIMÉ          | escitalopram                                                        | N06AB | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02260638                           | EBIXA - 10 MG/COMPRIMÉ                   | chlorhydrate de memantine                                           | N06DX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02374803                           | SAPHRIS - 5 MG/COMPRIMÉ                  | maléate d'asénapine                                                 | N05AH | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02374811                           | SAPHRIS - 10 MG/COMPRIMÉ                 | maléate d'asénapine                                                 | N05AH | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02432919                           | TRINTELLIX - 5 MG/COMPRIMÉ               | bromhydrate de vortioxétine                                         | N06AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02432927                           | TRINTELLIX - 10 MG/COMPRIMÉ              | bromhydrate de vortioxétine                                         | N06AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02432943                           | TRINTELLIX - 20 MG/COMPRIMÉ              | bromhydrate de vortioxétine                                         | N06AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| LUPIN PHARMA CANADA LIMITED        |                                          |                                                                     |       |                                                   |           |                                  |
| 02410702                           | ZAXINE - 550 MG/COMPRIMÉ                 | rifaximin                                                           | A07AA | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| MEDEXUS INC.                       |                                          |                                                                     |       |                                                   |           |                                  |
| 02454831                           | METOJECT SUBCUTANEOUS - 10 MG/SERINGUE   | méthotrexate sodique                                                | L04AX | Parentéral /Solution                              | Introduit | Sous examen                      |
| 02454750                           | METOJECT SUBCUTANEOUS - 12,5 MG/SERINGUE | méthotrexate sodique                                                | L04AX | Parentéral /Solution                              | Introduit | Sous examen                      |
| 02454858                           | METOJECT SUBCUTANEOUS - 15 MG/SERINGUE   | méthotrexate sodique                                                | L04AX | Parentéral /Solution                              |           | Sous enquête                     |
| 02454769                           | METOJECT SUBCUTANEOUS - 17,5 MG/SERINGUE | méthotrexate sodique                                                | L04AX | Parentéral /Solution                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02454866                           | METOJECT SUBCUTANEOUS - 20 MG/SERINGUE   | méthotrexate sodique                                                | L04AX | Parentéral /Solution                              |           | Sous enquête                     |
| 02454777                           | METOJECT SUBCUTANEOUS - 22,5 MG/SERINGUE | méthotrexate sodique                                                | L04AX | Parentéral /Solution                              |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02454874                           | METOJECT SUBCUTANEOUS - 25 MG/SERINGUE   | méthotrexate sodique                                                | L04AX | Parentéral /Solution                              |           | Sous enquête                     |
| MERCK CANADA INC.                  |                                          |                                                                     |       |                                                   |           |                                  |
| 02483513                           | BELSOMRA - 10 MG/COMPRIMÉ                | suvorexant                                                          | N05CM | Solide administré par voie orale /Comprimé        | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02483521                           | BELSOMRA - 15 MG/COMPRIMÉ                | suvorexant                                                          | N05CM | Solide administré par voie orale /Comprimé        | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02483548                           | BELSOMRA - 20 MG/COMPRIMÉ                | suvorexant                                                          | N05CM | Solide administré par voie orale /Comprimé        | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02455331                           | BRENZYS - 50 MG/MILLILITRE               | étanercept                                                          | L04AB | Parentéral /Solution                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02455323                           | BRENZYS - 50 MG/MILLILITRE               | étanercept                                                          | L04AB | Parentéral /Solution                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02451816                           | BRIDION - 100 MG/MILLILITRE              | sugammadex                                                          | V03AB | Parentéral /Solution                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02244265                           | CANCIDAS - 50 MG/FIOLE                   | acétate de caspofungin                                              | J02AX | Parentéral /Poudre pour solution                  | Périmé    | Sous enquête                     |
| 02482592                           | DELSTRIGO 100/300/300 MG/COMPRIMÉ        | doravirine/lamivudine/fumarate de ténofovir disoproxil              | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé        | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02387174                           | DIFICID - 200 MG/COMPRIMÉ                | fidaxomicin                                                         | A07AA | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02247521                           | EZETROL - 10 MG/COMPRIMÉ                 | ézétimibe                                                           | C10AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02283190                           | GARDASIL                                 | vaccin recombinant quadrivalent contre le virus du papillome humain | J07BM | Parentéral /Suspension ou émulsion                |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02437058                           | GARDASIL 9                               | vaccin recombinant nonavalent contre le virus du papillome          | J07BM | Parentéral /Suspension ou émulsion                |           | Sous enquête                     |
| 02240351                           | INTEGRILIN - 0,75 MG/MILLILITRE          | efitibatide                                                         | B01AC | Parentéral /Solution                              |           | Sous enquête                     |

|                                      |                                                  |                                                                |       |                                                                  |           |                                  |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02240352                             | INTEGRILIN - 2 MG/MILLILITRE                     | eptifibatide                                                   | B01AC | Parentéral /Solution                                             |           | Sous enquête                     |
| 02238674                             | INTRON-A PEN HSA FREE - 60000000 UNIT/MILLILITRE | interféron alfa-2b                                             | L03AB | Parentéral /Solution                                             | Périmé    | Sous enquête                     |
| 02240694                             | INTRON-A PEN HSA FREE - 25000000 UNIT/MILLILITRE | interféron alfa-2b                                             | L03AB | Parentéral /Solution                                             | Périmé    | Sous enquête                     |
| 02247437                             | INVANZ - 1000 MG/C902                            | ertapenem sodique                                              | J01DH | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02392429                             | ISENTRESS - 25 MG/COMPRIMÉ                       | raltéggravir potassique                                        | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02392437                             | ISENTRESS - 100 MG/COMPRIMÉ                      | raltéggravir potassique                                        | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02301881                             | ISENTRESS - 400 MG/COMPRIMÉ                      | raltéggravir potassique                                        | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02465337                             | ISENTRESS HD - 600 MG/COMPRIMÉ                   | raltéggravir potassique                                        | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02333856                             | JANUMET 50/500 MG/COMPRIMÉ                       | phosphate de sitagliptin monohydraté/chlorhydrate de metformin | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02333864                             | JANUMET 50/850 MG/COMPRIMÉ                       | phosphate de sitagliptin monohydraté/chlorhydrate de metformin | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02333872                             | JANUMET 50/1000 MG/COMPRIMÉ                      | phosphate de sitagliptin monohydraté/chlorhydrate de metformin | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02416786                             | JANUMET XR 50/500 MG/COMPRIMÉ                    | phosphate de sitagliptin monohydraté/chlorhydrate de metformin | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Sous enquête                     |
| 02416794                             | JANUMET XR 50/1000 MG/COMPRIMÉ                   | phosphate de sitagliptin monohydraté/chlorhydrate de metformin | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02416808                             | JANUMET XR 100/1000 MG/COMPRIMÉ                  | phosphate de sitagliptin monohydraté                           | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Sous enquête                     |
| 02388839                             | JANUVIA - 25 MG/COMPRIMÉ                         | phosphate de sitagliptin monohydraté                           | A10BH | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02388847                             | JANUVIA - 50 MG/COMPRIMÉ                         | phosphate de sitagliptin monohydraté                           | A10BH | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02303922                             | JANUVIA - 100 MG/COMPRIMÉ                        | phosphate de sitagliptin monohydraté                           | A10BH | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02441152                             | KEYTRUDA - 50 MG/FIOLE                           | pembrolizumab                                                  | L01XC | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02456869                             | KEYTRUDA - 100 MG/FIOLE                          | pembrolizumab                                                  | L01XC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02481545                             | PIFELTRO - 100 MG/COMPRIMÉ                       | doravirine                                                     | J05AG | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02293404                             | POSANOL - 40 MG/MILLILITRE                       | posaconazole                                                   | J02AC | Liquide administré par voie orale /Suspension                    |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02424622                             | POSANOL - 100 MG/COMPRIMÉ                        | posaconazole                                                   | J02AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02432676                             | POSANOL - 300 MG/FIOLE                           | posaconazole                                                   | J02AC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02469367                             | PREVYMIS - 240 MG/FIOLE                          | létermovir                                                     | J05AX | Parentéral /Solution                                             |           | Sous enquête                     |
| 02469405                             | PREVYMIS - 480 MG/FIOLE                          | létermovir                                                     | J05AX | Parentéral /Solution                                             |           | Sous enquête                     |
| 02469375                             | PREVYMIS - 240 MG/COMPRIMÉ                       | létermovir                                                     | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02469383                             | PREVYMIS - 480 MG/COMPRIMÉ                       | létermovir                                                     | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02242439                             | PUREGON - 50 UNIT/MILLILITRE                     | folitropine bêta                                               | G03GA | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02242441                             | PUREGON - 100 UNIT/MILLILITRE                    | folitropine bêta                                               | G03GA | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02243948                             | PUREGON                                          | folitropine bêta                                               | G03GA | Parentéral /Solution                                             | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02247997                             | SINGULAIR - 4 MG/POCHE                           | montélukast sodique                                            | R03DC | Solide administré par voie orale /Effervescent granules          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02475510                             | STEGLATRO - 5 MG/COMPRIMÉ                        | ertugliflozine                                                 | A10BK | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02475529                             | STEGLATRO - 15 MG/COMPRIMÉ                       | ertugliflozine                                                 | A10BK | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02475901                             | STEGLUJAN 15/100 MG/COMPRIMÉ                     | ertugliflozine/sitagliptine                                    | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02475928                             | STEGLUJAN 15/100 MG/COMPRIMÉ                     | ertugliflozine/sitagliptine                                    | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02361752                             | ZENHALE 100/5 MCG/DOSE                           | furoate de mométasone/furoate de formotérol                    | R03AK | Pulmonaire /Aérosol à dose mesurée                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02361760                             | ZENHALE 200/5 MCG/DOSE                           | furoate de mométasone/furoate de formotérol                    | R03AK | Pulmonaire /Aérosol à dose mesurée                               |           | Sous enquête                     |
| 02451131                             | ZEPATIER 50/100 MG/COMPRIMÉ                      | elbasvir/grazoprévir                                           | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02327619                             | ZOLINZA - 100 MG/GÉLULE                          | vorinostat                                                     | L01XX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| MERZ PHARMA CANADA LTD.              |                                                  |                                                                |       |                                                                  |           |                                  |
| 02371081                             | XEOMIN - 50 UNIT/FIOLE                           | neurotoxine de clostridium botulinum de type a (150kd)         | M03AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02324032                             | XEOMIN - 100 UNIT/FIOLE                          | neurotoxine de clostridium botulinum de type a (150kd)         | M03AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02383489                             | XEOMIN COSMETIC - 100 UNIT/FIOLE                 | neurotoxine de clostridium botulinum de type a (150kd)         | M03AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| MITSUBISHI TANABE PHARMA CANADA      |                                                  |                                                                |       |                                                                  |           |                                  |
| 02475472                             | RADICAVA - 30 MG/DOSE                            | édaravone                                                      | N07XX | Parentéral /Solution                                             | Introduit | Sous examen                      |
|                                      | RADICUT - 30 MG/DOSE                             | édaravone                                                      | N07XX | Parentéral /Solution                                             |           | Sous examen                      |
| NODEN PHARMA DAC                     |                                                  |                                                                |       |                                                                  |           |                                  |
| 02302063                             | RASILEZ - 150 MG/COMPRIMÉ                        | fumarate d'aliskirène                                          | C09XA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02302071                             | RASILEZ - 300 MG/COMPRIMÉ                        | fumarate d'aliskirène                                          | C09XA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02332728                             | RASILEZ HCT 150/12.5 MG/COMPRIMÉ                 | fumarate d'aliskirène/hydrochlorothiazide                      | C09XA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02332736                             | RASILEZ HCT 150/25 MG/COMPRIMÉ                   | fumarate d'aliskirène/hydrochlorothiazide                      | C09XA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02332744                             | RASILEZ HCT 300/12.5 MG/COMPRIMÉ                 | fumarate d'aliskirène/hydrochlorothiazide                      | C09XA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02332752                             | RASILEZ HCT 300/25 MG/COMPRIMÉ                   | fumarate d'aliskirène/hydrochlorothiazide                      | C09XA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| NOVARTIS PHARMACEUTICALS CANADA INC. |                                                  |                                                                |       |                                                                  |           |                                  |
| 02269198                             | ACLASTA - 5 MG/FIOLE                             | acide zolédronique                                             | M05BA | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02369257                             | AFINITOR - 2.5 MG/COMPRIMÉ                       | évérolimus                                                     | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02339501                             | AFINITOR - 5 MG/COMPRIMÉ                         | évérolimus                                                     | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02450267                             | AFINITOR - 7.5 MG/COMPRIMÉ                       | évérolimus                                                     | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02339528                             | AFINITOR - 10 MG/COMPRIMÉ                        | évérolimus                                                     | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02425645                             | AFINITOR DISPERZ - 2 MG/COMPRIMÉ                 | évérolimus                                                     | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02425653                             | AFINITOR DISPERZ - 3 MG/COMPRIMÉ                 | évérolimus                                                     | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02425661                             | AFINITOR DISPERZ - 5 MG/COMPRIMÉ                 | évérolimus                                                     | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |

|          |                                   |                                              |       |                                                                  |           |                                  |
|----------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02479613 | AIMOVIG - 70 MG/MILLILITRE        | érenumab                                     | N02CX | Parentéral /Solution                                             | Introduit | Sous enquête                     |
| 02487306 | AIMOVIG - 140 MG/MILLILITRE       | érenumab                                     | N02CX | Parentéral /Solution                                             | Introduit | Sous enquête                     |
| 02331624 | AZARGA 1/0,5                      | brinzolamide/maléate de timolol              | S01ED | Ophtalmique /Suspension                                          |           | Sous enquête                     |
| 02238873 | AZOPT - 10 MG/MILLILITRE          | brinzolamide                                 | S01EC | Ophtalmique /Suspension                                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02252716 | CIPRODEX 3/1 MG/MILLILITRE        | chlorhydrate de ciprofloxacine/dexaméthasone | S02CA | Optique /Suspension                                              |           | ECV                              |
| 02243763 | COMTAN - 200 MG/COMPRIMÉ          | entacapone                                   | N04BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02438070 | COSENTYX - 150 MG/MILLILITRE      | séculinumab                                  | L04AC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02278251 | DUO TRAV PQ 0,04/5 MG/MILLILITRE  | travoprost/maléate de timolol                | S01ED | Ophtalmique /Liquide                                             |           | Sous enquête                     |
| 02446928 | ENTRESTO 24,3/25,7 MG/COMPRIMÉ    | sacubitril/valsartan                         | C09DX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02446936 | ENTRESTO 48,6/51,4 MG/COMPRIMÉ    | sacubitril/valsartan                         | C09DX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02446944 | ENTRESTO 97,2/102,8 MG/COMPRIMÉ   | sacubitril/valsartan                         | C09DX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02302845 | EXELON PATCH 5 - 9 MG/TIMBRE      | rivastigmine                                 | N06DA | Topique /Timbres transdermiques                                  | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02302853 | EXELON PATCH 10 - 18 MG/TIMBRE    | rivastigmine                                 | N06DA | Topique /Timbres transdermiques                                  | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02432803 | EXELON PATCH 15 - 27 MG/TIMBRE    | rivastigmine                                 | N06DA | Topique /Timbres transdermiques                                  | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02287420 | EXJADE - 125 MG/COMPRIMÉ          | déférasirox                                  | V03AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02287439 | EXJADE - 250 MG/COMPRIMÉ          | déférasirox                                  | V03AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02287447 | EXJADE - 500 MG/COMPRIMÉ          | déférasirox                                  | V03AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02337819 | EXTAVIA - 0,3 MG/FIOLE            | interféron bêta-1b                           | L03AB | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02482533 | GILENYA - 0,25 MG/GÉLULE          | finlomod hydrochloride                       | L04AA | Solide administré par voie orale /Gélule                         | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02365480 | GILENYA - 0,5 MG/GÉLULE           | chlorhydrate de finlomod                     | L04AA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02253275 | GLEEVEC - 100 MG/COMPRIMÉ         | mésylate d'imatinib                          | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02253283 | GLEEVEC - 400 MG/COMPRIMÉ         | mésylate d'imatinib                          | L01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02344939 | ILARIS - 150 MG/FIOLE             | canakinumab                                  | L04AC | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02460351 | ILARIS - 150 MG/MILLILITRE        | canakinumab                                  | L04AC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02411393 | ILEVRO - 3 MG/MILLILITRE          | népafénac                                    | S01BC | Ophtalmique /Suspension                                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02457997 | IZBA - 0,03 MG/MILLILITRE         | travoprost                                   | S01EE | Ophtalmique /Liquide                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02452219 | JADENU - 90 MG/COMPRIMÉ           | déférasirox                                  | V03AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02452227 | JADENU - 180 MG/COMPRIMÉ          | déférasirox                                  | V03AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02452235 | JADENU - 360 MG/COMPRIMÉ          | déférasirox                                  | V03AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02388006 | JAKAVI - 5 MG/COMPRIMÉ            | roxolitinib                                  | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02434814 | JAKAVI - 10 MG/COMPRIMÉ           | roxolitinib                                  | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02388014 | JAKAVI - 15 MG/COMPRIMÉ           | roxolitinib                                  | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02388022 | JAKAVI - 20 MG/COMPRIMÉ           | roxolitinib                                  | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02473569 | KISQALI - 200 MG/COMPRIMÉ         | ribociclib                                   | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02480514 | KYMRIAH                           | tisagenlecleucel                             |       | Parentéral /Autre                                                | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02250527 | LESCOL XL - 80 MG/COMPRIMÉ        | fluvastatine sodique                         | C10AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02409623 | MEKINIST - 0,5 MG/COMPRIMÉ        | trametinib                                   | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02409658 | MEKINIST - 2 MG/COMPRIMÉ          | trametinib                                   | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02264560 | MYFORTIC - 180 MG/COMPRIMÉ        | mycophénolate sodique                        | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02264579 | MYFORTIC - 360 MG/COMPRIMÉ        | mycophénolate sodique                        | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02308983 | NEVANAC - 1 MG/MILLILITRE         | népafénac                                    | S01BC | Ophtalmique /Suspension                                          |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02376938 | ONBREZ BREEZHALER - 75 MCG/GÉLULE | maléate d'indacatérol                        | R03AC | Pulmonaire /Poudre                                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02362171 | PATADAY - 2 MG/MILLILITRE         | chlorhydrate d'olopatadine                   | S01GX | Ophtalmique /Liquide                                             |           | ECV                              |
| 02233143 | PATANOL - 1 MG/MILLILITRE         | chlorhydrate d'olopatadine                   | S01GX | Ophtalmique /Liquide                                             |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02458551 | PAZEO - 7 MG/MILLILITRE           | chlorhydrate d'olopatadine                   | S01GX | Ophtalmique /Liquide                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02130181 | PROLEUKIN - 22000000 UNIT/FIOLE   | aldesleukin                                  | L03AC | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02361825 | REVOLADE - 25 MG/COMPRIMÉ         | eltrombopag olamine                          | B02BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02361833 | REVOLADE - 50 MG/COMPRIMÉ         | eltrombopag olamine                          | B02BX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02466236 | RYDAPT - 25 MG/GÉLULE             | midostaurine                                 | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 00839191 | SANDOSTATIN - 0,05 MG/MILLILITRE  | octreotide                                   | H01CB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 00839205 | SANDOSTATIN - 0,1 MG/MILLILITRE   | octreotide                                   | H01CB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02049392 | SANDOSTATIN - 0,2 MG/MILLILITRE   | octreotide                                   | H01CB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02239323 | SANDOSTATIN LAR - 10 MG/FIOLE     | octreotide                                   | H01CB | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02239324 | SANDOSTATIN LAR - 20 MG/FIOLE     | octreotide                                   | H01CB | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02239325 | SANDOSTATIN LAR - 30 MG/FIOLE     | octreotide                                   | H01CB | Parentéral /Injections à libération modifiée                     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02288389 | SEBIVO - 600 MG/COMPRIMÉ          | telbivudine                                  | J05AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02394936 | SEEBRI BREEZHALER - 50 MCG/GÉLULE | bromure de glycopyrronium                    | R03BB | Pulmonaire /Poudre                                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02413299 | SIGNIFOR - 0,3 MG/MILLILITRE      | pasiréotide                                  | H01CB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02413302 | SIGNIFOR - 0,6 MG/MILLILITRE      | pasiréotide                                  | H01CB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02413310 | SIGNIFOR - 0,9 MG/MILLILITRE      | pasiréotide                                  | H01CB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02480425 | SIGNIFOR LAR - 10 MG/FIOLE        | pasiréotide                                  | H01CB | Parentéral /Poudre pour suspension à libération soutenue         | Introduit | Ne justifie pas une enquête      |
| 02437252 | SIGNIFOR LAR - 20 MG/FIOLE        | pasiréotide                                  | H01CB | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02480433 | SIGNIFOR LAR - 30 MG/FIOLE        | pasiréotide                                  | H01CB | Parentéral /Poudre pour suspension à libération soutenue         | Introduit | Ne justifie pas une enquête      |
| 02437260 | SIGNIFOR LAR - 40 MG/FIOLE        | pasiréotide                                  | H01CB | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02437279 | SIGNIFOR LAR - 60 MG/FIOLE        | pasiréotide                                  | H01CB | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02435411 | SIMBRINZA                         | brinzolamide/tartrate de brimonidine         | S01EC | Ophtalmique /Suspension                                          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02305933 | STALEVO 50/12,5/200 MG/COMPRIMÉ   | lévodopa/carbidopa/entacapone                | N04BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02337827 | STALEVO 75/18,75/200 MG/COMPRIMÉ  | lévodopa/carbidopa/entacapone                | N04BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02305941 | STALEVO 100/25/200 MG/COMPRIMÉ    | lévodopa/carbidopa/entacapone                | N04BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02337835 | STALEVO 125/31,25/200 MG/COMPRIMÉ | lévodopa/carbidopa/entacapone                | N04BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02305968 | STALEVO 150/37,5/200 MG/COMPRIMÉ  | lévodopa/carbidopa/entacapone                | N04BA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02409607 | TAFINLAR - 50 MG/GÉLULE           | dabrafénib                                   | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |

|                                   |                                        |                                                                 |       |                                                   |           |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02409615                          | TAFINLAR - 75 MG/GÉLULE                | dabrafenib                                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule          | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02481715                          | TASIGNA - 50 MG/GÉLULE                 | chlorhydrate de nilotinib monohydraté                           | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02368250                          | TASIGNA - 150 MG/GÉLULE                | chlorhydrate de nilotinib monohydraté                           | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02315874                          | TASIGNA - 200 MG/GÉLULE                | chlorhydrate de nilotinib monohydraté                           | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02318008                          | TRAVATAN Z - 0,04 MG/MILLILITRE        | travoprost                                                      | S01EE | Ophtalmique /Liquide                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02368676                          | TRIESENCE - 40 MG/MILLILITRE           | acétonide de triamcinolone                                      | S01BA | Ophtalmique /Autre                                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02244673                          | TRILEPTAL - 60 MG/MILLILITRE           | oxcarbazépine                                                   | N03AF | Liquide administré par voie orale /Suspension     |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02242068                          | TRILEPTAL - 300 MG/COMPRIMÉ            | oxcarbazépine                                                   | N03AF | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02242069                          | TRILEPTAL - 600 MG/COMPRIMÉ            | oxcarbazépine                                                   | N03AF | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02326442                          | TYKERB - 250 MG/COMPRIMÉ               | lapatinib ditosylate monohydraté                                | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02418282                          | ULTIBRO BREEZHALER 110/50 MCG/COMPRIMÉ | bromure de glycopyrronium/maléate d'indacatérol                 | R03AL | Pulmonaire /Poudre                                | Périmé    | Sous enquête                     |
| 02252260                          | VIGAMOX - 5 MG/MILLILITRE              | chlorhydrate de moxifloxacine                                   | S01AX | Ophtalmique /Liquide                              |           | ECV                              |
| 02242367                          | VISUDYNE - 15 MG/FIOLE                 | vertéporfin                                                     | L01XX | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02352303                          | VOTRIENT - 200 MG/COMPRIMÉ             | chlorhydrate de pazopanib                                       | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02471027                          | XIIDRA - 50 MG/MILLILITRE              | lifitegrast                                                     | S01XA | Ophtalmique /Solution                             |           | Sous enquête                     |
| 02459787                          | XOLAIR - 75 MG/SERINGUE                | omalizumab                                                      | R03DX | Parentéral /Solution                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02459795                          | XOLAIR - 150 MG/SERINGUE               | omalizumab                                                      | R03DX | Parentéral /Solution                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02260565                          | XOLAIR - 150 MG/FIOLE                  | omalizumab                                                      | R03DX | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248296                          | ZOMETA - 4 MG/FIOLE                    | acide zoledronique                                              | M05BA | Parentéral /Solution                              |           | Sous enquête                     |
| 02436779                          | ZYKADIA - 150 MG/GÉLULE                | ceritinib                                                       | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule          |           | Ne justifie pas une enquête      |
| NOVO NORDISK CANADA INC.          |                                        |                                                                 |       |                                                   |           |                                  |
| 02417103                          | NIASTASE RT - 1 MG/FIOLE               | eptacog alfa (activé)                                           | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02417111                          | NIASTASE RT - 2 MG/FIOLE               | eptacog alfa (activé)                                           | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02417138                          | NIASTASE RT - 5 MG/FIOLE               | eptacog alfa (activé)                                           | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02471469                          | OZEMPIC - 1 MG/DOSE                    | semaglutide                                                     | A10BJ | Parentéral /Solution                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02471477                          | OZEMPIC                                | semaglutide                                                     | A10BJ | Parentéral /Solution                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02470187                          | REBINYN                                | nonacog beta pegol                                              | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02470268                          | REBINYN                                | nonacog beta pegol                                              | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02470276                          | REBINYN                                | nonacog beta pegol                                              | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02437899                          | SAXENDA - 6 MG/MILLILITRE              | liraglutide                                                     | A10BJ | Parentéral /Solution                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02389975                          | TRETTEN - 15 MG/FIOLE                  | catridécacog                                                    | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02351064                          | VICTOZA - 6 MG/MILLILITRE              | liraglutide                                                     | A10BJ | Parentéral /Solution                              |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02474875                          | XULTOPHY - 100 UNIT/MILLILITRE         | insuline dégludec/liraglutide                                   | A10AE | Parentéral /Solution                              |           | Sous examen                      |
| 02435187                          | ZONOVATE                               | turoctocog alfa                                                 | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02435195                          | ZONOVATE                               | turoctocog alfa                                                 | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02435209                          | ZONOVATE                               | turoctocog alfa                                                 | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02435225                          | ZONOVATE                               | turoctocog alfa                                                 | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02435233                          | ZONOVATE                               | turoctocog alfa                                                 | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| OCTAPHARMA CANADA INC.            |                                        |                                                                 |       |                                                   |           |                                  |
| 02432951                          | NUWIQ - 250 IU/FIOLE                   | facteur antihémophilique (recombinant et dépourvu du domaine b) | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02432978                          | NUWIQ - 500 IU/FIOLE                   | facteur antihémophilique (recombinant et dépourvu du domaine b) | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02432986                          | NUWIQ - 1000 IU/FIOLE                  | facteur antihémophilique (recombinant et dépourvu du domaine b) | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02432994                          | NUWIQ - 2000 IU/FIOLE                  | facteur antihémophilique (recombinant et dépourvu du domaine b) | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02474050                          | NUWIQ - 3000 IU/FIOLE                  | facteur antihémophilique (recombinant et dépourvu du domaine b) | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02474069                          | NUWIQ - 4000 IU/FIOLE                  | facteur antihémophilique (recombinant et dépourvu du domaine b) | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                  |           | Conformes aux lignes directrices |
| OTSUKA CANADA PHARMACEUTICAL INC. |                                        |                                                                 |       |                                                   |           |                                  |
| 02322374                          | ABILIFY - 2 MG/COMPRIMÉ                | aripirazole                                                     | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02322382                          | ABILIFY - 5 MG/COMPRIMÉ                | aripirazole                                                     | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02322390                          | ABILIFY - 10 MG/COMPRIMÉ               | aripirazole                                                     | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02322404                          | ABILIFY - 15 MG/COMPRIMÉ               | aripirazole                                                     | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02322412                          | ABILIFY - 20 MG/COMPRIMÉ               | aripirazole                                                     | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02322455                          | ABILIFY - 30 MG/COMPRIMÉ               | aripirazole                                                     | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02420864                          | ABILIFY MAINTENA - 300 MG/FIOLE        | aripirazole                                                     | N05AX | Parentéral /Suspension ou émulsion                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02420872                          | ABILIFY MAINTENA - 400 MG/FIOLE        | aripirazole                                                     | N05AX | Parentéral /Suspension ou émulsion                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02461749                          | REXULTI - 0,25 MG/COMPRIMÉ             | brexpiprazole                                                   | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02461757                          | REXULTI - 0,5 MG/COMPRIMÉ              | brexpiprazole                                                   | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02461765                          | REXULTI - 1 MG/COMPRIMÉ                | brexpiprazole                                                   | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02461773                          | REXULTI - 2 MG/COMPRIMÉ                | brexpiprazole                                                   | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02461781                          | REXULTI - 3 MG/COMPRIMÉ                | brexpiprazole                                                   | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02461803                          | REXULTI - 4 MG/COMPRIMÉ                | brexpiprazole                                                   | N05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé        |           | Conformes aux lignes directrices |
| PALADIN LABS INC.                 |                                        |                                                                 |       |                                                   |           |                                  |
| 02364212                          | ABSTRAL - 600 MCG/COMPRIMÉ             | citrates de fentanyl                                            | N02AB | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |



|                                                      |                                            |                                               |                         |                                                                  |           |                          |                                  |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|----------------------------------|
| Conseil d'examen du<br>prix des médicaments brevetés |                                            |                                               | Liste du Rapport Annuel |                                                                  |           | 31 Mar 2020<br>Protégé A |                                  |
| 02242980                                             | ANTIZOL - 1 G/MILLILITRE                   | fomézipole                                    | V03AB                   | Parentéral /Solution                                             |           |                          | Sous enquête                     |
| 02485877                                             | ENVARBUS PA - 0,75 MG/COMPRIMÉ             | tacrolimus                                    | L04AD                   | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Introduit |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02485885                                             | ENVARBUS PA - 1 MG/COMPRIMÉ                | tacrolimus                                    | L04AD                   | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Introduit |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02485893                                             | ENVARBUS PA - 4 MG/COMPRIMÉ                | tacrolimus                                    | L04AD                   | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Introduit |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02257084                                             | FROVA - 2,5 MG/COMPRIMÉ                    | succinate de frovatriptan                     | N02CC                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    |                          | Sous enquête                     |
| 02437333                                             | ICLUSIG - 15 MG/COMPRIMÉ                   | chlorhydrate de ponatinib                     | L01XE                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02247698                                             | METADOL - 1 MG/COMPRIMÉ                    | chlorhydrate de methadone                     | N07BC                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02247699                                             | METADOL - 5 MG/COMPRIMÉ                    | chlorhydrate de methadone                     | N07BC                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02247700                                             | METADOL - 10 MG/COMPRIMÉ                   | chlorhydrate de methadone                     | N07BC                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02247701                                             | METADOL - 25 MG/COMPRIMÉ                   | chlorhydrate de methadone                     | N07BC                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02459132                                             | MOVAP0 - 10 MG/MILLILITRE                  | chlorhydrate d'apomorphine                    | N04BC                   | Parentéral /Solution                                             |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02415577                                             | NUCYNTA EXTENDED RELEASE - 50 MG/COMPRIMÉ  | chlorhydrate de tapentadol                    | N02AX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02415585                                             | NUCYNTA EXTENDED RELEASE - 100 MG/COMPRIMÉ | chlorhydrate de tapentadol                    | N02AX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02415593                                             | NUCYNTA EXTENDED RELEASE - 150 MG/COMPRIMÉ | chlorhydrate de tapentadol                    | N02AX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02415607                                             | NUCYNTA EXTENDED RELEASE - 200 MG/COMPRIMÉ | chlorhydrate de tapentadol                    | N02AX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02415615                                             | NUCYNTA EXTENDED RELEASE - 250 MG/COMPRIMÉ | chlorhydrate de tapentadol                    | N02AX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02378272                                             | NUCYNTA IR - 50 MG/COMPRIMÉ                | chlorhydrate de tapentadol                    | N02AX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02378280                                             | NUCYNTA IR - 75 MG/COMPRIMÉ                | chlorhydrate de tapentadol                    | N02AX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02378299                                             | NUCYNTA IR - 100 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate de tapentadol                    | N02AX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02398257                                             | SILENOR - 3 MG/COMPRIMÉ                    | doxepin                                       | N06AA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02398265                                             | SILENOR - 6 MG/COMPRIMÉ                    | doxepin                                       | N06AA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02280248                                             | TESTIM 1% - 5 GM/TUBE                      | testostérone                                  | G03BA                   | Topique /Gel                                                     |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02296381                                             | TRIDURAL - 100 MG/COMPRIMÉ                 | chlorhydrate de tramadol                      | N02AX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           |                          | Sous enquête                     |
| 02296403                                             | TRIDURAL - 200 MG/COMPRIMÉ                 | chlorhydrate de tramadol                      | N02AX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02296411                                             | TRIDURAL - 300 MG/COMPRIMÉ                 | chlorhydrate de tramadol                      | N02AX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02411849                                             | VEREGEN - 100 MG/GRAMME                    | sinécatechins                                 | D06BB                   | Topique /Onguent, pommade                                        |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
|                                                      | WAKIX - 5 MG/COMPRIMÉ                      | pitolisant                                    | N07XX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Introduit |                          | Sous examen                      |
|                                                      | WAKIX - 20 MG/COMPRIMÉ                     | pitolisant                                    | N07XX                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Introduit |                          | Sous examen                      |
| 02388316                                             | XIAFLEX - 0,9 MG/FIOLE                     | collagénase de clostridium histolyticum       | M09AB                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| PARTNER THERAPEUTICS, INC                            |                                            |                                               |                         |                                                                  |           |                          |                                  |
|                                                      | LEUKINE - 250 MCG/MILLILITRE               | sargramostim                                  | L03AA                   | Parentéral /Solution                                             |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| PEDIAPHARM INC.                                      |                                            |                                               |                         |                                                                  |           |                          |                                  |
| 02459655                                             | OTIXAL 3/0,25 MG/MILLILITRE                | ciprofloxacine/acétonide de fluocinolone      | S02CA                   | Otique /Solution                                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| PFIZER CANADA INC.                                   |                                            |                                               |                         |                                                                  |           |                          |                                  |
| 01947664                                             | ACCUPRIL - 5 MG/COMPRIMÉ                   | chlorhydrate de quinapril                     | C09AA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 01947672                                             | ACCUPRIL - 10 MG/COMPRIMÉ                  | chlorhydrate de quinapril                     | C09AA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 01947680                                             | ACCUPRIL - 20 MG/COMPRIMÉ                  | chlorhydrate de quinapril                     | C09AA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 01947699                                             | ACCUPRIL - 40 MG/COMPRIMÉ                  | chlorhydrate de quinapril                     | C09AA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02237367                                             | ACCURETIC 10/12,5 MG/COMPRIMÉ              | chlorhydrate de quinapril/hydrochlorothiazide | C09BA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02237368                                             | ACCURETIC 20/12,5 MG/COMPRIMÉ              | chlorhydrate de quinapril/hydrochlorothiazide | C09BA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02237369                                             | ACCURETIC 20/25 MG/COMPRIMÉ                | chlorhydrate de quinapril/hydrochlorothiazide | C09BA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02232043                                             | ARICEPT - 5 MG/COMPRIMÉ                    | chlorhydrate de donepezil                     | N06DA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02232044                                             | ARICEPT - 10 MG/COMPRIMÉ                   | chlorhydrate de donepezil                     | N06DA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02269457                                             | ARICEPT RDT - 5 MG/COMPRIMÉ                | chlorhydrate de donepezil                     | N06DA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02269465                                             | ARICEPT RDT - 10 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate de donepezil                     | N06DA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02242705                                             | AROMASIN - 25 MG/COMPRIMÉ                  | exémestane                                    | L02BG                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02293773                                             | BENEFIX - 500 UNIT/FIOLE                   | facteur de coagulation ix (recombinant)       | B02BD                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02293781                                             | BENEFIX - 1000 UNIT/FIOLE                  | facteur de coagulation ix (recombinant)       | B02BD                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02293803                                             | BENEFIX - 2000 UNIT/FIOLE                  | facteur de coagulation ix (recombinant)       | B02BD                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02392984                                             | BENEFIX - 3000 UNIT/FIOLE                  | facteur de coagulation ix (recombinant)       | B02BD                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02473909                                             | BESPONSA - 0,9 MG/FIOLE                    | inotuzumab ozogamicine                        | L01XC                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Sous enquête                     |
| 02419149                                             | BOSULIF - 100 MG/COMPRIMÉ                  | bosutinib                                     | L01XE                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Sous enquête                     |
| 02419157                                             | BOSULIF - 500 MG/COMPRIMÉ                  | bosutinib                                     | L01XE                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02291177                                             | CHAMPIX - 0,5 MG/COMPRIMÉ                  | tartrate de varénicline                       | N07BA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02291185                                             | CHAMPIX - 1 MG/COMPRIMÉ                    | tartrate de varénicline                       | N07BA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02298309                                             | CHAMPIX                                    | tartrate de varénicline                       | N07BA                   | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02425637                                             | ELELYSO - 200 IU/FIOLE                     | taliglucérase alfa                            | A16AB                   | Parentéral /Solution                                             |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02330695                                             | ERAXIS (WITHOUT SOLVENT) - 100 MG/FIOLE    | anidulafungin                                 | J02AX                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02476991                                             | EUCRISA - 20 MG/GRAMME                     | crisaborole                                   | D11AX                   | Topique /Onguent, pommade                                        |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02401762                                             | GENOTROPIN - 0,6 MG/SERINGUE               | somatropin                                    | H01AC                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02401770                                             | GENOTROPIN - 0,8 MG/SERINGUE               | somatropin                                    | H01AC                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02401789                                             | GENOTROPIN - 1 MG/SERINGUE                 | somatropin                                    | H01AC                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02401797                                             | GENOTROPIN - 1,2 MG/SERINGUE               | somatropin                                    | H01AC                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02401800                                             | GENOTROPIN - 1,4 MG/SERINGUE               | somatropin                                    | H01AC                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Sous enquête                     |
| 02401819                                             | GENOTROPIN - 1,6 MG/SERINGUE               | somatropin                                    | H01AC                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Ne justifie pas une enquête      |
| 02401827                                             | GENOTROPIN - 1,8 MG/SERINGUE               | somatropin                                    | H01AC                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02401835                                             | GENOTROPIN - 2 MG/SERINGUE                 | somatropin                                    | H01AC                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02401703                                             | GENOTROPIN - 5,3 MG/STYLO                  | somatropin                                    | H01AC                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |
| 02401711                                             | GENOTROPIN - 12 MG/STYLO                   | somatropin                                    | H01AC                   | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           |                          | Conformes aux lignes directrices |

|                                          |                                      |                                                                                                                                                                 |       |                                                                  |           |                                  |
|------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02453150                                 | IBRANCE - 75 MG/GÉLULE               | palbociclib                                                                                                                                                     | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Sous enquête                     |
| 02453169                                 | IBRANCE - 100 MG/GÉLULE              | palbociclib                                                                                                                                                     | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02453177                                 | IBRANCE - 125 MG/GÉLULE              | palbociclib                                                                                                                                                     | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02389630                                 | INLYTA - 1 MG/COMPRIMÉ               | axitinib                                                                                                                                                        | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02389649                                 | INLYTA - 5 MG/COMPRIMÉ               | axitinib                                                                                                                                                        | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02485966                                 | LORBRENA - 25 MG/COMPRIMÉ            | lorlatinib                                                                                                                                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02485974                                 | LORBRENA - 100 MG/COMPRIMÉ           | lorlatinib                                                                                                                                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02402904                                 | NIMENRIX - 5 MCG/DOSE                | vaccin polysaccharidique conjugué contre le méningocoque des groupes a,c,w-135 et y                                                                             | J07AH | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02437147                                 | PRECEDEX - 4 MCG/MILLILITRE          | chlorthydrate de dexmédétomidine                                                                                                                                | N05CM | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02339366                                 | PRECEDEX - 100 MCG/MILLILITRE        | chlorthydrate de dexmédétomidine                                                                                                                                | N05CM | Parentéral /Solution                                             |           | Sous enquête                     |
| 02335204                                 | PREVNAR 13 - 0,5 ML/SERINGUE         | vaccin conjugué pneumococcal 13-valent                                                                                                                          | J07AL | Parentéral /Suspension ou émulsion                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02321092                                 | PRISTIQ - 50 MG/COMPRIMÉ             | succinate de desvenlafaxine                                                                                                                                     | N06AX | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Sous enquête                     |
| 02321106                                 | PRISTIQ - 100 MG/COMPRIMÉ            | succinate de desvenlafaxine                                                                                                                                     | N06AX | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Sous enquête                     |
| 02243237                                 | RAPAMUNE - 1 MG/MILLILITRE           | sirolimus                                                                                                                                                       | L04AA | Liquide administré par voie orale /Solution                      |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02247111                                 | RAPAMUNE - 1 MG/COMPRIMÉ             | sirolimus                                                                                                                                                       | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Sous enquête                     |
| 02272199                                 | SOMAVERT - 10 MG/FIOLE               | pegvisomant                                                                                                                                                     | H01AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02272202                                 | SOMAVERT - 15 MG/FIOLE               | pegvisomant                                                                                                                                                     | H01AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02272210                                 | SOMAVERT - 20 MG/FIOLE               | pegvisomant                                                                                                                                                     | H01AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02448831                                 | SOMAVERT - 25 MG/FIOLE               | pegvisomant                                                                                                                                                     | H01AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02448858                                 | SOMAVERT - 30 MG/FIOLE               | pegvisomant                                                                                                                                                     | H01AX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02280795                                 | SUTENT - 12,5 MG/GÉLULE              | malate de sunitinib                                                                                                                                             | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02280809                                 | SUTENT - 25 MG/GÉLULE                | malate de sunitinib                                                                                                                                             | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02280817                                 | SUTENT - 50 MG/GÉLULE                | malate de sunitinib                                                                                                                                             | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02304104                                 | TORISEL - 25 MG/FIOLE                | temsirolimus                                                                                                                                                    | L01XE | Parentéral /Solution                                             |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02380021                                 | TOVIAZ - 4 MG/COMPRIMÉ               | fumarate de fésotérodine                                                                                                                                        | G04BD | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02380048                                 | TOVIAZ - 8 MG/COMPRIMÉ               | fumarate de fésotérodine                                                                                                                                        | G04BD | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02468751                                 | TRUMENBA 60/60                       | lipoprotéine 2086 recombinante, sous-famille a de neisseria meningitidis grpe b/lipoprotéine 2086 recombinante, sous-famille b de neisseria meningitidis grpe b | J07AH | Parentéral /Suspension ou émulsion                               |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02285401                                 | TYGACIL - 50 MG/FIOLE                | tigécycline                                                                                                                                                     | J01AA | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02486024                                 | VIZIMPRO - 15 MG/COMPRIMÉ            | dacomitinib                                                                                                                                                     | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02486032                                 | VIZIMPRO - 30 MG/COMPRIMÉ            | dacomitinib                                                                                                                                                     | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02486040                                 | VIZIMPRO - 45 MG/COMPRIMÉ            | dacomitinib                                                                                                                                                     | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02384256                                 | XALKORI - 200 MG/GÉLULE              | crizotinib                                                                                                                                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02384264                                 | XALKORI - 250 MG/GÉLULE              | crizotinib                                                                                                                                                      | L01XE | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | ECV                              |
| 02423898                                 | XELJANZ - 5 MG/COMPRIMÉ              | tofacitinib                                                                                                                                                     | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02480786                                 | XELJANZ - 10 MG/COMPRIMÉ             | tofacitinib                                                                                                                                                     | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02470608                                 | XELJANZ XR - 11 MG/COMPRIMÉ          | tofacitinib                                                                                                                                                     | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Sous enquête                     |
| 02309483                                 | XYNTHA - 250 UNIT/FIOLE              | moroctocog alfa                                                                                                                                                 | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02309491                                 | XYNTHA - 500 UNIT/FIOLE              | moroctocog alfa                                                                                                                                                 | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02374064                                 | XYNTHA SOLOFUSE - 500 UNIT/SERINGUE  | moroctocog alfa                                                                                                                                                 | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 | Introduit | Sous examen                      |
| 02374072                                 | XYNTHA SOLOFUSE - 1000 UNIT/SERINGUE | moroctocog alfa                                                                                                                                                 | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02374080                                 | XYNTHA SOLOFUSE - 2000 UNIT/SERINGUE | moroctocog alfa                                                                                                                                                 | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02374099                                 | XYNTHA SOLOFUSE - 3000 UNIT/SERINGUE | moroctocog alfa                                                                                                                                                 | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02223716                                 | ZITHROMAX - 20 MG/MILLILITRE         | azithromycine                                                                                                                                                   | J01FA | Liquide administré par voie orale /Poudre pour suspension        |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02223724                                 | ZITHROMAX - 40 MG/MILLILITRE         | azithromycine                                                                                                                                                   | J01FA | Liquide administré par voie orale /Poudre pour suspension        |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02212021                                 | ZITHROMAX - 250 MG/COMPRIMÉ          | azithromycine                                                                                                                                                   | J01FA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02239952                                 | ZITHROMAX IV - 500 MG/FIOLE          | azithromycine                                                                                                                                                   | J01FA | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02243685                                 | ZYVOXAM - 2 MG/MILLILITRE            | linézolide                                                                                                                                                      | J01XX | Parentéral /Solution                                             |           | Sous enquête                     |
| 02243686                                 | ZYVOXAM - 20 MG/MILLILITRE           | linézolide                                                                                                                                                      | J01XX | Liquide administré par voie orale /Poudre pour suspension        |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02243684                                 | ZYVOXAM - 600 MG/COMPRIMÉ            | linézolide                                                                                                                                                      | J01XX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| PHARMASCIENCE INC.                       |                                      |                                                                                                                                                                 |       |                                                                  |           |                                  |
| 02406764                                 | CYTARABINE - 20 MG/MILLILITRE        | cytarabine                                                                                                                                                      | L01BC | Parentéral /Solution                                             |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02406772                                 | CYTARABINE - 100 MG/MILLILITRE       | cytarabine                                                                                                                                                      | L01BC | Parentéral /Solution                                             |           | Sous enquête                     |
| PIERRE FABRE DERMOCOSMÉTIQUE CANADA INC. |                                      |                                                                                                                                                                 |       |                                                                  |           |                                  |
| 02457857                                 | HEMANGIOL - 3,75 MG/MILLILITRE       | chlorthydrate de propanolol                                                                                                                                     | C07AA | Liquide administré par voie orale /Solution                      |           | Conformes aux lignes directrices |
| PURDUE PHARMA                            |                                      |                                                                                                                                                                 |       |                                                                  |           |                                  |
| 02468735                                 | AKYNZEO 300/0,5 MG/GÉLULE            | nétupitant/palonosétron                                                                                                                                         | A04AA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02381710                                 | ALOXI - 0,05 MG/MILLILITRE           | chlorthydrate de palonosétron                                                                                                                                   | A04AA | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02381729                                 | ALOXI - 0,5 MG/GÉLULE                | chlorthydrate de palonosétron                                                                                                                                   | A04AA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02465221                                 | BELBUCA - 75 MCG/FILM                | chlorthydrate de buprénorphine                                                                                                                                  | N02AE | Dentaire / Sublingual/Buccal /Pellicule (soluble)                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02465248                                 | BELBUCA - 150 MCG/FILM               | chlorthydrate de buprénorphine                                                                                                                                  | N02AE | Dentaire / Sublingual/Buccal /Pellicule (soluble)                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02465256                                 | BELBUCA - 300 MCG/FILM               | chlorthydrate de buprénorphine                                                                                                                                  | N02AE | Dentaire / Sublingual/Buccal /Pellicule (soluble)                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02465264                                 | BELBUCA - 450 MCG/FILM               | chlorthydrate de buprénorphine                                                                                                                                  | N02AE | Dentaire / Sublingual/Buccal /Pellicule (soluble)                |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02277166                                 | BIPHENTIN - 10 MG/GÉLULE             | chlorthydrate de méthylphénidate                                                                                                                                | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02277131                                 | BIPHENTIN - 15 MG/GÉLULE             | chlorthydrate de méthylphénidate                                                                                                                                | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02277158                                 | BIPHENTIN - 20 MG/GÉLULE             | chlorthydrate de méthylphénidate                                                                                                                                | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02277174                                 | BIPHENTIN - 30 MG/GÉLULE             | chlorthydrate de méthylphénidate                                                                                                                                | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |

|                                                          |                                       |                                                                                         |       |                                                                  |           |                                  |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02277182                                                 | BIPHENTIN - 40 MG/GÉLULE              | chlorhydrate de méthylphénidate                                                         | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02277190                                                 | BIPHENTIN - 50 MG/GÉLULE              | chlorhydrate de méthylphénidate                                                         | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02277204                                                 | BIPHENTIN - 60 MG/GÉLULE              | chlorhydrate de méthylphénidate                                                         | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02277212                                                 | BIPHENTIN - 80 MG/GÉLULE              | chlorhydrate de méthylphénidate                                                         | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02470292                                                 | FOQUEST - 25 MG/GÉLULE                | chlorhydrate de méthylphénidate                                                         | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02470306                                                 | FOQUEST - 35 MG/GÉLULE                | chlorhydrate de méthylphénidate                                                         | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02470314                                                 | FOQUEST - 45 MG/GÉLULE                | chlorhydrate de méthylphénidate                                                         | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02470322                                                 | FOQUEST - 55 MG/GÉLULE                | chlorhydrate de méthylphénidate                                                         | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02470330                                                 | FOQUEST - 70 MG/GÉLULE                | chlorhydrate de méthylphénidate                                                         | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02470349                                                 | FOQUEST - 85 MG/GÉLULE                | chlorhydrate de méthylphénidate                                                         | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02470357                                                 | FOQUEST - 100 MG/GÉLULE               | chlorhydrate de méthylphénidate                                                         | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02231934                                                 | OXY-IR - 5 MG/COMPRIMÉ                | chlorhydrate d'oxycodone                                                                | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02240131                                                 | OXY-IR - 10 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate d'oxycodone                                                                | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02240132                                                 | OXY-IR - 20 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate d'oxycodone                                                                | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02372525                                                 | OXYNEO - 10 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate d'oxycodone                                                                | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02372533                                                 | OXYNEO - 15 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate d'oxycodone                                                                | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02372797                                                 | OXYNEO - 20 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate d'oxycodone                                                                | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02372541                                                 | OXYNEO - 30 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate d'oxycodone                                                                | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02372568                                                 | OXYNEO - 40 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate d'oxycodone                                                                | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02372576                                                 | OXYNEO - 60 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate d'oxycodone                                                                | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02372584                                                 | OXYNEO - 80 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate d'oxycodone                                                                | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02387425                                                 | TARGIN 5/2,5 MG/COMPRIMÉ              | chlorhydrate d'oxycodone/chlorhydrate de naloxone                                       | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02339609                                                 | TARGIN 10/5 MG/COMPRIMÉ               | chlorhydrate d'oxycodone/chlorhydrate de naloxone                                       | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02339617                                                 | TARGIN 20/10 MG/COMPRIMÉ              | chlorhydrate d'oxycodone/chlorhydrate de naloxone                                       | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02339625                                                 | TARGIN 40/20 MG/COMPRIMÉ              | chlorhydrate d'oxycodone/chlorhydrate de naloxone                                       | N02AA | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| SANDOZ CANADA INC.                                       |                                       |                                                                                         |       |                                                                  |           |                                  |
| 02246533                                                 | ANGIOMAX - 250 MG/FIOLE               | bivalirudine                                                                            | B01AE | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| SANOFI-AVENTIS CANADA INC.                               |                                       |                                                                                         |       |                                                                  |           |                                  |
| 02464276                                                 | ADLYXINE - 0,05 MG/MILLILITRE         | lxisénatide                                                                             | A10BJ | Parentéral /Solution                                             |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02464284                                                 | ADLYXINE - 0,1 MG/MILLILITRE          | lxisénatide                                                                             | A10BJ | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02254506                                                 | ALDURAZYME - 0,58 MG/MILLILITRE       | laronidase                                                                              | A16AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02279460                                                 | APIDRA - 100 UNIT/MILLILITRE          | insuline glulisine                                                                      | A10AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02279479                                                 | APIDRA - 100 UNIT/MILLILITRE          | insuline glulisine                                                                      | A10AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02294346                                                 | APIDRA SOLOSTAR - 100 UNIT/MILLILITRE | insuline glulisine                                                                      | A10AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02241888                                                 | ARAVA - 10 MG/COMPRIMÉ                | léflunomide                                                                             | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02241889                                                 | ARAVA - 20 MG/COMPRIMÉ                | léflunomide                                                                             | L04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02378582                                                 | CAPRELSA - 100 MG/COMPRIMÉ            | vandétanib                                                                              | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02378590                                                 | CAPRELSA - 300 MG/COMPRIMÉ            | vandétanib                                                                              | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02330407                                                 | CLOLAR - 20 MG/FIOLE                  | clofarabine                                                                             | L01BB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02492504                                                 | DUPIXENT - 200 MG/SERINGUE            | dupilumab                                                                               | D11AH | Parentéral /Solution                                             | Introduit | Sous examen                      |
| 02470365                                                 | DUPIXENT - 300 MG/SERINGUE            | dupilumab                                                                               | D11AH | Parentéral /Solution                                             |           | ECV                              |
| 02248239                                                 | ELIGARD - 7,5 MG/FIOLE                | acétate de leuprolide                                                                   | L02AE | Parentéral /Solution                                             | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02248240                                                 | ELIGARD - 22,5 MG/FIOLE               | acétate de leuprolide                                                                   | L02AE | Parentéral /Solution                                             | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02248999                                                 | ELIGARD - 30 MG/FIOLE                 | acétate de leuprolide                                                                   | L02AE | Parentéral /Solution                                             | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02268892                                                 | ELIGARD - 45 MG/FIOLE                 | acétate de leuprolide                                                                   | L02AE | Parentéral /Solution                                             | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02460521                                                 | KEVZARA - 150 MG/SERINGUE             | sarilumab                                                                               | L04AC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02472961                                                 | KEVZARA - 150 MG/STYLO                | sarilumab                                                                               | L04AC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02460548                                                 | KEVZARA - 200 MG/SERINGUE             | sarilumab                                                                               | L04AC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02472988                                                 | KEVZARA - 200 MG/STYLO                | sarilumab                                                                               | L04AC | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02245689                                                 | LANTUS - 100 UNIT/MILLILITRE          | insuline glargine                                                                       | A10AE | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02251930                                                 | LANTUS - 100 UNIT/MILLILITRE          | insuline glargine                                                                       | A10AE | Parentéral /Solution                                             |           | Sous enquête                     |
| 02294338                                                 | LANTUS SOLOSTAR - 100 UNIT/MILLILITRE | insuline glargine                                                                       | A10AE | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02377225                                                 | MOZOBIOL - 20 MG/MILLILITRE           | plérixafor                                                                              | L03AX | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02284863                                                 | MYOZYME - 50 MG/FIOLE                 | alglucosidase alfa                                                                      | A16AB | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02238682                                                 | PLAVIX - 75 MG/COMPRIMÉ               | bisulfate de clopidogrel                                                                | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02330555                                                 | PLAVIX - 300 MG/COMPRIMÉ              | bisulfate de clopidogrel                                                                | B01AC | Solide administré par voie orale /Comprimé                       | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02453819                                                 | PRALUENT - 75 MG/MILLILITRE           | alirocumab                                                                              | C10AX | Parentéral /Solution                                             |           | ECV                              |
| 02453835                                                 | PRALUENT - 150 MG/MILLILITRE          | alirocumab                                                                              | C10AX | Parentéral /Solution                                             |           | ECV                              |
| 02244310                                                 | RENAGEL - 800 MG/COMPRIMÉ             | chlorhydrate de sévélamer                                                               | V03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02354586                                                 | RENVELA - 800 MG/COMPRIMÉ             | carbonate de sévélamer                                                                  | V03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02478293                                                 | SOLIQUA - 3 ML/STYLO                  | insuline glargine/lxisénatide                                                           | A10AE | Parentéral /Solution                                             |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02441829                                                 | TOUJEO SOLOSTAR - 300 UNIT/MILLILITRE | insuline glargine                                                                       | A10AE | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| SANOFI GENZYME, A DIVISION OF SANOFI-AVENTIS CANADA INC. |                                       |                                                                                         |       |                                                                  |           |                                  |
| 02463261                                                 | CERDELGA - 84 MG/GÉLULE               | éliglustat tartrate                                                                     | A16AX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Sous enquête                     |
| SANOFI PASTEUR LIMITED                                   |                                       |                                                                                         |       |                                                                  |           |                                  |
| 02279924                                                 | MENACTRA                              | vaccin conjugué de l'anatoxine diphtérique des polysaccharides contre les méningocoques | J07AH | Parentéral /Solution                                             |           | Ne justifie pas une enquête      |

|                                     |                                 |                                                       |       |                                                                  |           |                                  |
|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| SANTEN SAS                          |                                 |                                                       |       |                                                                  |           |                                  |
| 02484137                            | VERKAZIA - 1 MG/MILLILITRE      | cyclosporine                                          | S01XA | Ophtalmique /Autre                                               | Introduit | Ne justifie pas une enquête      |
| SEARCHLIGHT PHARMA INC.             |                                 |                                                       |       |                                                                  |           |                                  |
| 02273217                            | ENABLEX - 7,5 MG/COMPRIMÉ       | darifénacin                                           | G04BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02273225                            | ENABLEX - 15 MG/COMPRIMÉ        | darifénacin                                           | G04BD | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| SEATTLE GENETICS INC.               |                                 |                                                       |       |                                                                  |           |                                  |
| 02401347                            | ADCETRIS - 50 MG/FIOLE          | brentuximab védotine                                  | L01XC | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| SEQIRUS CANADA INC.                 |                                 |                                                       |       |                                                                  |           |                                  |
| 02362384                            | FLUAD - 45 MCG/DOSE             | vaccin antigrippal inactivé à antigènes de surfaces   | J07BB | Parentéral /Suspension ou émulsion                               |           | Sous enquête                     |
| 02434881                            | FLUAD PEDIATRIC - 22,5 MCG/DOSE | vaccin antigrippal inactivé à antigènes de surfaces   | J07BB | Parentéral /Suspension ou émulsion                               |           | Conformes aux lignes directrices |
| SERVIER CANADA INC.                 |                                 |                                                       |       |                                                                  |           |                                  |
| 02242987                            | BELEODAQ - 500 MG/FIOLE         | belinostat                                            | L01XX | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02356422                            | DIAMICRON MR - 30 MG/COMPRIMÉ   | gliclazide                                            | A10BB | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02481820                            | DIAMICRON MR - 60 MG/COMPRIMÉ   | gliclazide                                            | A10BB | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02459973                            | FOLOTYN - 20 MG/MILLILITRE      | pralatrexate                                          | L01BA | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02459981                            | LANCORA - 5 MG/COMPRIMÉ         | ivabradine                                            | C01EB | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02458640                            | LANCORA - 7,5 MG/COMPRIMÉ       | ivabradine                                            | C01EB | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02458659                            | LIXIANA - 15 MG/COMPRIMÉ        | édoxaban                                              | B01AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02458667                            | LIXIANA - 30 MG/COMPRIMÉ        | édoxaban                                              | B01AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02467135                            | LIXIANA - 60 MG/COMPRIMÉ        | édoxaban                                              | B01AF | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02451530                            | ONIVYDE - 4,3 MG/MILLILITRE     | chloryhydrate d'irinotécan trihydraté                 | L01XX | Parentéral /Suspension ou émulsion                               |           | Sous enquête                     |
| 02451549                            | VIACORAM 3,5/2,5 MG/COMPRIMÉ    | péridopril arginine/amlopidine                        | C09BB | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02451557                            | VIACORAM 7/5 MG/COMPRIMÉ        | péridopril arginine/amlopidine                        | C09BB | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| SHIRE HUMAN GENETIC THERAPIES, INC. |                                 |                                                       |       |                                                                  |           |                                  |
| 02249057                            | REPLAGAL - 3,5 MG/FIOLE         | agalsidase alfa                                       | A16AB | Parentéral /Solution                                             |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02357119                            | VPRIV - 400 UNIT/FIOLE          | vélagucérase alfa                                     | A16AB | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| SHIRE PHARMA CANADA INC.            |                                 |                                                       |       |                                                                  |           |                                  |
| 02248808                            | ADDERALL XR - 5 MG/GÉLULE       | sels mixtes d'amphétamine                             | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248809                            | ADDERALL XR - 10 MG/GÉLULE      | sels mixtes d'amphétamine                             | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248810                            | ADDERALL XR - 15 MG/GÉLULE      | sels mixtes d'amphétamine                             | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248811                            | ADDERALL XR - 20 MG/GÉLULE      | sels mixtes d'amphétamine                             | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248812                            | ADDERALL XR - 25 MG/GÉLULE      | sels mixtes d'amphétamine                             | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02248813                            | ADDERALL XR - 30 MG/GÉLULE      | sels mixtes d'amphétamine                             | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule à libération modifiée   |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02287145                            | FOSRENOL - 250 MG/COMPRIMÉ      | carbonate de lanthanum hydraté                        | V03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02287153                            | FOSRENOL - 500 MG/COMPRIMÉ      | carbonate de lanthanum hydraté                        | V03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02287161                            | FOSRENOL - 750 MG/COMPRIMÉ      | carbonate de lanthanum hydraté                        | V03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02287188                            | FOSRENOL - 1000 MG/COMPRIMÉ     | carbonate de lanthanum hydraté                        | V03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02409100                            | INTUNIV XR - 1 MG/COMPRIMÉ      | chloryhydrate de guanfacine                           | C02AC | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02409119                            | INTUNIV XR - 2 MG/COMPRIMÉ      | chloryhydrate de guanfacine                           | C02AC | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02409127                            | INTUNIV XR - 3 MG/COMPRIMÉ      | chloryhydrate de guanfacine                           | C02AC | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02409135                            | INTUNIV XR - 4 MG/COMPRIMÉ      | chloryhydrate de guanfacine                           | C02AC | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02297558                            | MEZAVANT - 1,2 G/COMPRIMÉ       | mésalamine                                            | A07EC | Solide administré par voie orale /Comprimé à libération modifiée |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02447401                            | OBIZUR - 500 UNIT/MILLILITRE    | facteur antihémostatique (recombiné) séquence porcine | B02BD | Parentéral /Poudre pour solution                                 |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02445727                            | REVESTIVE - 5 MG/FIOLE          | téduglutide                                           | A16AX | Liquide administré par voie orale /Poudre pour solution          |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02480948                            | TAKHZYRO - 150 MG/MILLILITRE    | lanadélumab                                           | B06AC | Parentéral /Solution                                             |           | Sous enquête                     |
| 02439603                            | VYVANSE - 10 MG/GÉLULE          | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02347156                            | VYVANSE - 20 MG/GÉLULE          | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02322951                            | VYVANSE - 30 MG/GÉLULE          | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02347164                            | VYVANSE - 40 MG/GÉLULE          | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02322978                            | VYVANSE - 50 MG/GÉLULE          | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02347172                            | VYVANSE - 60 MG/GÉLULE          | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02458071                            | VYVANSE - 70 MG/GÉLULE          | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02490226                            | VYVANSE - 10 MG/COMPRIMÉ        | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Comprimé (croquer)             | Introduit | Sous examen                      |
| 02490234                            | VYVANSE - 20 MG/COMPRIMÉ        | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Comprimé (croquer)             | Introduit | Sous examen                      |
| 02490242                            | VYVANSE - 30 MG/COMPRIMÉ        | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Comprimé (croquer)             | Introduit | Sous examen                      |
| 02490250                            | VYVANSE - 40 MG/COMPRIMÉ        | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Comprimé (croquer)             | Introduit | Sous examen                      |
| 02490269                            | VYVANSE - 50 MG/COMPRIMÉ        | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Comprimé (croquer)             | Introduit | Sous examen                      |
| 02490277                            | VYVANSE - 60 MG/COMPRIMÉ        | dimésylate de lisdexamfétamine                        | N06BA | Solide administré par voie orale /Comprimé (croquer)             | Introduit | Sous examen                      |
| SPROUT PHARMACEUTICALS, INC.        |                                 |                                                       |       |                                                                  |           |                                  |
| 02473550                            | ADDYI - 100 MG/COMPRIMÉ         | flibansérine                                          | G02CX | Solide administré par voie orale /Comprimé                       |           | Conformes aux lignes directrices |
| SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES, INC. |                                 |                                                       |       |                                                                  |           |                                  |
|                                     | ILUMYA - 100 MG/MILLILITRE      | tildrakizumab                                         | L04AC | Parentéral /Solution                                             |           | Sous examen                      |
|                                     | ODOMZO - 200 MG/GÉLULE          | sonidegib                                             | L01XX | Solide administré par voie orale /Gélule                         |           | Sous examen                      |

## SUNOVION PHARMACEUTICALS CANADA INC.

|          |                           |                            |       |                                            |  |                                  |
|----------|---------------------------|----------------------------|-------|--------------------------------------------|--|----------------------------------|
| 02426862 | APTOM - 200 MG/COMPRIMÉ   | acétate d'eslicarbazépine  | N03AF | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02426870 | APTOM - 400 MG/COMPRIMÉ   | acétate d'eslicarbazépine  | N03AF | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02426889 | APTOM - 600 MG/COMPRIMÉ   | acétate d'eslicarbazépine  | N03AF | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02426897 | APTOM - 800 MG/COMPRIMÉ   | acétate d'eslicarbazépine  | N03AF | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02299909 | CUBICIN - 500 MG/FIOLE    | daptomycine                | J01XX | Parentéral /Poudre pour solution           |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02465493 | CUBICIN RF - 500 MG/FIOLE | daptomycine                | J01XX | Parentéral /Poudre pour solution           |  | Ne justifie pas une enquête      |
| 02422050 | LATUDA - 20 MG/COMPRIMÉ   | chlorhydrate de lurasidone | N05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02387751 | LATUDA - 40 MG/COMPRIMÉ   | chlorhydrate de lurasidone | N05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02413361 | LATUDA - 60 MG/COMPRIMÉ   | chlorhydrate de lurasidone | N05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02387778 | LATUDA - 80 MG/COMPRIMÉ   | chlorhydrate de lurasidone | N05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02387786 | LATUDA - 120 MG/COMPRIMÉ  | chlorhydrate de lurasidone | N05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |

## SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM, SOBI AB

|          |                        |            |       |                                          |           |              |
|----------|------------------------|------------|-------|------------------------------------------|-----------|--------------|
| 02459698 | GAMIFANT - 10 MG/FIOLE | emapalumab | L04AA | Parentéral /Solution                     | Introduit | Sous examen  |
| 02459701 | ORFADIN - 2 MG/GÉLULE  | nitisinone | A16AX | Solide administré par voie orale /Gélule |           | Sous enquête |
| 02459728 | ORFADIN - 5 MG/GÉLULE  | nitisinone | A16AX | Solide administré par voie orale /Gélule |           | Sous enquête |
| 02459728 | ORFADIN - 10 MG/GÉLULE | nitisinone | A16AX | Solide administré par voie orale /Gélule |           | Sous enquête |
| 02459736 | ORFADIN - 20 MG/GÉLULE | nitisinone | A16AX | Solide administré par voie orale /Gélule |           | Sous examen  |

## TAIHO ONCOLOGY INC.

|          |                             |                        |       |                                            |  |     |
|----------|-----------------------------|------------------------|-------|--------------------------------------------|--|-----|
| 02472104 | LONSURF 15/6,14 MG/COMPRIMÉ | trifluridine/tipiracil | L01BC | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | ECV |
| 02472112 | LONSURF 20/8,19 MG/COMPRIMÉ | trifluridine/tipiracil | L01BC | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | ECV |

## TAKEDA CANADA INC.

|          |                              |                                                   |       |                                            |  |                                  |
|----------|------------------------------|---------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------|--|----------------------------------|
| 02242572 | ACTOS - 15 MG/COMPRIMÉ       | chlorhydrate de pioglitazone                      | A10BG | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02242573 | ACTOS - 30 MG/COMPRIMÉ       | chlorhydrate de pioglitazone                      | A10BG | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02242574 | ACTOS - 45 MG/COMPRIMÉ       | chlorhydrate de pioglitazone                      | A10BG | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02479214 | ALUNBRIG - 90 MG/COMPRIMÉ    | brigatinib                                        | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02479222 | ALUNBRIG - 180 MG/COMPRIMÉ   | brigatinib                                        | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02479230 | ALUNBRIG 90/180 MG/PAQUET    | brigatinib                                        | L01XE | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02354950 | DEXILANT - 30 MG/GÉLULE      | dexlansoprazole                                   | A02BC | Solide administré par voie orale /Gélule   |  | Sous enquête                     |
| 02354969 | DEXILANT - 60 MG/GÉLULE      | dexlansoprazole                                   | A02BC | Solide administré par voie orale /Gélule   |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02436841 | ENTYVIO - 300 MG/FIOLE       | védoлизumab                                       | L04AA | Parentéral /Poudre pour solution           |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02417219 | KAZANO 12,5/500 MG/COMPRIMÉ  | benzoate d'alogliptine/chlorhydrate de metformine | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02417227 | KAZANO 12,5/850 MG/COMPRIMÉ  | benzoate d'alogliptine/chlorhydrate de metformine | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Ne justifie pas une enquête      |
| 02417235 | KAZANO 12,5/1000 MG/COMPRIMÉ | benzoate d'alogliptine/chlorhydrate de metformine | A10BD | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02417189 | NESINA - 6,25 MG/COMPRIMÉ    | benzoate d'alogliptine                            | A10BH | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02417197 | NESINA - 12,5 MG/COMPRIMÉ    | benzoate d'alogliptine                            | A10BH | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02417200 | NESINA - 25 MG/COMPRIMÉ      | benzoate d'alogliptine                            | A10BH | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02456796 | NINLARO - 2,3 MG/GÉLULE      | citrate d'ixazomib                                | L01XX | Solide administré par voie orale /Gélule   |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02456818 | NINLARO - 3 MG/GÉLULE        | citrate d'ixazomib                                | L01XX | Solide administré par voie orale /Gélule   |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02456826 | NINLARO - 4 MG/GÉLULE        | citrate d'ixazomib                                | L01XX | Solide administré par voie orale /Gélule   |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02241804 | PANTOLOC - 20 MG/COMPRIMÉ    | pantoprazole sodique                              | A02BC | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02229453 | PANTOLOC - 40 MG/COMPRIMÉ    | pantoprazole sodique                              | A02BC | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02267233 | TECTA - 40 MG/COMPRIMÉ       | pantoprazole magn+D1423sien                       | A02BC | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02357380 | ULORIC - 80 MG/COMPRIMÉ      | fébusostat                                        | M04AA | Solide administré par voie orale /Comprimé |  | Conformes aux lignes directrices |

## TEVA CANADA INNOVATION G.P.-S.E.N.C.

|          |                             |                                                      |       |                                                   |  |                                  |
|----------|-----------------------------|------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|--|----------------------------------|
| 02245619 | COPAXONE - 20 MG/SERINGUE   | acétate de glatiramère                               | L03AX | Parentéral /Solution                              |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02456915 | COPAXONE - 40 MG/MILLILITRE | acétate de glatiramère                               | L03AX | Parentéral /Solution                              |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02408007 | FENTORA - 100 MCG/COMPRIMÉ  | citrate de fentanyl                                  | N02AB | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual |  | Ne justifie pas une enquête      |
| 02408015 | FENTORA - 200 MCG/COMPRIMÉ  | citrate de fentanyl                                  | N02AB | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual |  | Ne justifie pas une enquête      |
| 02408023 | FENTORA - 400 MCG/COMPRIMÉ  | citrate de fentanyl                                  | N02AB | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual |  | Conformes aux lignes directrices |
| 02408031 | FENTORA - 600 MCG/COMPRIMÉ  | citrate de fentanyl                                  | N02AB | Dentaire / Sublingual/Buccal /Comprimé sublingual |  | Ne justifie pas une enquête      |
| 02346176 | SEASONIQUE 0,15/0,03-0,01   | lévonorgestrel/éthinyloestradiol + éthinyloestradiol | G03AA | Solide administré par voie orale /Comprimé        |  | Ne justifie pas une enquête      |

## THERATECHNOLOGIES INC.

|          |                      |              |       |                                  |  |                             |
|----------|----------------------|--------------|-------|----------------------------------|--|-----------------------------|
| 02438712 | EGRIFTA - 1 MG/FIOLE | tésamoréline | H01AC | Parentéral /Poudre pour solution |  | Ne justifie pas une enquête |
|----------|----------------------|--------------|-------|----------------------------------|--|-----------------------------|

## THROMBOGENICS N.V.

|          |                             |              |       |                    |           |                                  |
|----------|-----------------------------|--------------|-------|--------------------|-----------|----------------------------------|
| 02452154 | JETREA - 1,25 MG/MILLILITRE | ocriplasmine | S01XA | Ophtalmique /Autre | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02410818 | JETREA - 2,5 MG/MILLILITRE  | ocriplasmine | S01XA | Ophtalmique /Autre |           | Conformes aux lignes directrices |

## UCB CANADA INC.

|          |                             |              |       |                                            |           |                                  |
|----------|-----------------------------|--------------|-------|--------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02452995 | BRIVLERA - 10 MG/MILLILITRE | brivaracétam | N03AX | Parentéral /Solution                       | Introduit | Conformes aux lignes directrices |
| 02452936 | BRIVLERA - 10 MG/COMPRIMÉ   | brivaracétam | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02452944 | BRIVLERA - 25 MG/COMPRIMÉ   | brivaracétam | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02452952 | BRIVLERA - 50 MG/COMPRIMÉ   | brivaracétam | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02452960 | BRIVLERA - 75 MG/COMPRIMÉ   | brivaracétam | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02452979 | BRIVLERA - 100 MG/COMPRIMÉ  | brivaracétam | N03AX | Solide administré par voie orale /Comprimé |           | Conformes aux lignes directrices |



|                                    |                                  |                                          |       |                                                          |           |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| 02429977                           | ZEULIDE DEPOT - 3,75 MG/DOSE     | acétate de leuprolide                    | L02AE | Parentéral /Poudre pour solution                         | Introduit | Sous examen                      |
| 02462699                           | ZEULIDE DEPOT - 22,5 MG/FIOLE    | acétate de leuprolide                    | L02AE | Parentéral /Trousse                                      | Introduit | Sous examen                      |
| VERTEX PHARMACEUTICALS CANADA INC. |                                  |                                          |       |                                                          |           |                                  |
| 02442612                           | KALYDECO - 50 MG/PAQUET          | ivacaftor                                | R07AX | Solide administré par voie orale /Effervescent granules  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02442620                           | KALYDECO - 75 MG/PAQUET          | ivacaftor                                | R07AX | Solide administré par voie orale /Effervescent granules  |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02397412                           | KALYDECO - 150 MG/COMPRIMÉ       | ivacaftor                                | R07AX | Solide administré par voie orale /Comprimé               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02483831                           | ORKAMBI 100/125 MG/GRANULÉ       | lumacaftor/ivacaftor                     | R07AX | Solide administré par voie orale /Granulés               | Introduit | Sous examen                      |
| 02463040                           | ORKAMBI 125/100 MG/COMPRIMÉ      | lumacaftor/ivacaftor                     | R07AX | Solide administré par voie orale /Comprimé               |           | Sous enquête                     |
| 02483858                           | ORKAMBI 150/188 MG/GRANULÉ       | lumacaftor/ivacaftor                     | R07AX | Solide administré par voie orale /Granulés               | Introduit | Sous examen                      |
| 02451379                           | ORKAMBI 200/125 MG/COMPRIMÉ      | lumacaftor/ivacaftor                     | R07AX | Solide administré par voie orale /Comprimé               |           | Sous enquête                     |
| 02478080                           | SYMDEKO 100/150;150              | tézacaftor/ivacaftor et ivacaftor        | R07AX | Solide administré par voie orale /Comprimé               |           | Conformes aux lignes directrices |
| VIFOR INTERNATIONAL AG             |                                  |                                          |       |                                                          |           |                                  |
| 02471574                           | VELPHORO - 500 MG/COMPRIMÉ       | oxyhydroxide sucro-ferrique              | V03AE | Solide administré par voie orale /Comprimé (croquer)     | Introduit | Sous examen                      |
| 02481367                           | VELTASSA - 16,8 G/SACHET         | calcium de sorbitex de patiomére         | V03AE | Parentéral /Poudre pour suspension à libération soutenue | Introduit | Sous examen                      |
| VIIV HEALTHCARE ULC                |                                  |                                          |       |                                                          |           |                                  |
| 02299844                           | CELSENTRI - 150 MG/COMPRIMÉ      | maraviroc                                | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé               |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02299852                           | CELSENTRI - 300 MG/COMPRIMÉ      | maraviroc                                | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé               |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02491753                           | DOVATO 50/300 MG/COMPRIMÉ        | dolutégravir/lamivudine                  | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé               | Introduit | Sous examen                      |
| 02475774                           | JULUCA 50/25 MG/COMPRIMÉ         | dolutégravir/tipivirine                  | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02269341                           | KIVEXA 300/600 MG/COMPRIMÉ       | lamivudine/sulfate d'abacavir            | J05AF | Solide administré par voie orale /Comprimé               | Périmé    | Sous enquête                     |
| 02261553                           | TELZIR - 50 MG/MILLILITRE        | fosamprénavir calcique                   | J05AE | Liquide administré par voie orale /Suspension            | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02261545                           | TELZIR - 700 MG/COMPRIMÉ         | fosamprénavir calcique                   | J05AE | Solide administré par voie orale /Comprimé               | Périmé    | Conformes aux lignes directrices |
| 02461218                           | TIVICAY - 10 MG/COMPRIMÉ         | dolutégravir                             | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02461226                           | TIVICAY - 25 MG/COMPRIMÉ         | dolutégravir                             | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé               |           | Ne justifie pas une enquête      |
| 02414945                           | TIVICAY - 50 MG/COMPRIMÉ         | dolutégravir                             | J05AX | Solide administré par voie orale /Comprimé               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02430932                           | TRIUMEQ 50/600/300 MG/COMPRIMÉ   | dolutégravir/abacavir/lamivudine         | J05AR | Solide administré par voie orale /Comprimé               |           | Conformes aux lignes directrices |
| 02244757                           | TRIZIVIR 150/300/300 MG/COMPRIMÉ | lamivudine/sulfate d'abacavir/zidovudine | J05AF | Solide administré par voie orale /Comprimé               | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02240358                           | ZIAGEN - 20 MG/MILLILITRE        | sulfate d'abacavir                       | J05AF | Liquide administré par voie orale /Solution              | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |
| 02240357                           | ZIAGEN - 300 MG/COMPRIMÉ         | sulfate d'abacavir                       | J05AF | Solide administré par voie orale /Comprimé               | Périmé    | Ne justifie pas une enquête      |