

Type de liste de médicaments		Couverture offerte par la Colombie-Britannique	
Bisphosphonates	Étidronate	Didronel; génériques disponibles	Ne font pas partie de la liste de médicaments
	Alendronate	Fosamax; génériques disponibles	Médicaments admissibles (10 mg, 70 mg); médicaments non admissibles (5 mg)
		Fosavance; génériques disponibles	Médicaments admissibles (70 mg/5 600 UI); médicaments non admissibles (70 mg/2 800 UI)
	Risédronate	Actonel; génériques disponibles	Médicaments admissibles (5 mg, 35 mg); médicaments non admissibles (150 mg)
		Actonel; DR	Médicament non admissible
	Acide zolédronique	Aclasta; génériques disponibles	Couverture limitée
Modulateurs sélectifs des récepteurs œstrogéniques (MSRE)	Raloxifène	Evista; génériques disponibles	Couverture limitée
Tériparatide (PTH)		Forteo; génériques disponibles	Médicaments non admissibles
		Osnuvo (biosimilaire)	Médicament non admissible
Denosumab		Prolia	Médicament non admissible
		Jubbonti (biosimilaire)	Couverture limitée
Romosozumab		Evenity	Couverture limitée