

Type de liste de médicaments		Territoires du Nord-Ouest	
Bisphosphonates	Étidronate	Didronel; génériques disponibles	Ne font pas partie de la liste de médicaments
	Alendronate	Fosamax; génériques disponibles	Médicaments admissibles - génériques seulement (5 mg, 10 mg, 70 mg)
		Fosavance; génériques disponibles	Médicaments non admissibles
	Risédronate	Actonel; génériques disponibles	Médicaments admissibles - génériques seulement (5 mg, 30 mg, 35 mg, 150 mg)
		Actonel; DR	Médicament non admissible
	Acide zolédronique	Aclasta; génériques disponibles	Couverture limitée (génériques seulement)
Modulateurs sélectifs des récepteurs œstrogéniques (MSRE)	Raloxifène	Evista; génériques disponibles	Couverture limitée (génériques seulement)
Tériparatide (PTH)		Forteo; génériques disponibles	Médicaments non admissibles
		Osnuvo (biosimilaire)	Couverture limitée
Denosumab		Prolia	Couverture limitée
		Jubbonti (biosimilaire)	Couverture limitée
Romosozumab		Evenity	Couverture limitée