

Type de liste de médicaments			Couverture offerte par l'Ontario
Bisphosphonates	Étidronate	Didronel; génériques disponibles	Ne font pas partie de la liste de médicaments
	Alendronate	Fosamax; génériques disponibles	Médicaments admissibles (génériques 10 mg, génériques 70 mg); couverture limitée (Fosamax 70 mg); médicaments non admissibles (Fosamax 10 mg, tous 5 mg)
		Fosavance; génériques disponibles	Médicaments admissibles (génériques); couverture limitée (Fosavance)
	Risédronate	Actonel; génériques disponibles	Médicaments admissibles (génériques 5 mg, tous 30 mg, tous 35 mg, tous 150 mg); couverture limitée (Actonel 150 mg); médicaments non admissibles (Actonel 5 mg, Actonel 30 mg)
		Actonel; DR	Médicaments admissibles (génériques); couverture limitée (Actonel DR)
	Acide zolédronique	Aclasta; génériques disponibles	Médicaments admissibles (génériques 4 mg, inj., sauf Zometa Concentrate); couverture limitée (5 mg, inj.)
Modulateurs sélectifs des récepteurs œstrogéniques (MSRE)	Raloxifène	Evista; génériques disponibles	Couverture limitée
Tériparatide (PTH)		Forteo; génériques disponibles	Couverture limitée

	Osnuvo (biosimilaire)	Couverture limitée
Denosumab	Prolia	Couverture limitée
	Jubbonti (biosimilaire)	Couverture limitée
Romosozumab	Evenity	Couverture limitée