

Type de liste de médicaments		Couverture offerte par la Nouvelle-Écosse	
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 (génériques 5 mg, génériques 30 mg, tous 35 mg); médicaments non admissibles (tous 150 mg); Actonel 5 mg et 30 mg retirés
		Actonel; DR	Médicament non admissible
	Acide zolédronique	Aclasta; génériques disponibles	Médicaments admissibles (5 mg, inj.); médicaments non admissibles (4 mg, inj.)
Modulateurs sélectifs des récepteurs œstrogéniques (MSRE)	Raloxifène	Evista; génériques disponibles	Médicaments admissibles
Tériparatide (PTH)		Forteo; génériques disponibles	Médicaments non admissibles
		Osnuvo (biosimilaire)	Médicament non admissible
Denosumab		Prolia	Couverture limitée
		Jubbonti (biosimilaire)	Couverture limitée

Romosozumab	Evenity	Couverture limitée
--------------------	---------	--------------------