

Code	Légende	Albumine	Fabricant	Température d'entreposage <sup>(1)</sup>	Quantité par boîte (Transport contrôlé HQ)	Quantité par boîte VIP (transporteur externe)
<b>Albumine 5%</b>						
100044		Albumine humaine 5% 50 mL Plasbumin <sup>®</sup>	Grifols Canada Ltd.	2-30°C	24	40
100315		Albumine humaine 5% 250 mL Alburex <sup>®</sup>	CSL Behring	2-30°C	10	9
100316		Albumine humaine 5% 500 mL Alburex <sup>®</sup>	CSL Behring	2-30°C	10	6
<b>Albumine 25%</b>						
100339		Albumine humaine 25% 50 mL Alburex <sup>®</sup>	CSL Behring	2-30°C	10	18
100340		Albumine humaine 25% 100 mL Alburex <sup>®</sup>	CSL Behring	2-30°C	10	18
Code	Légende	Immunoglobuline Polyvalente	Fabricant	Température d'entreposage <sup>(1)</sup>	Quantité par boîte (Transport contrôlé HQ)	Quantité par boîte VIP (transporteur externe)
<b>Immunoglobuline intraveineuse</b>						
100275		Immunoglobuline IV 2,5 g Gammagard <sup>®</sup> Liquid	Takeda	2-8°C	90	30
100276		Immunoglobuline IV 5 g Gammagard <sup>®</sup> Liquid	Takeda	2-8°C	58	20
100277		Immunoglobuline IV 10 g Gammagard <sup>®</sup> Liquid	Takeda	2-8°C	48	12
100278		Immunoglobuline IV 20 g Gammagard <sup>®</sup> Liquid	Takeda	2-8°C	15	6
100408		Immunoglobuline IV 30 g Gammagard <sup>®</sup> Liquid	Takeda	2-8°C	15	3
100409		Immunoglobuline IV 2,5 g Privigen <sup>®</sup>	CSL Behring	2-25°C	10	30
100336		Immunoglobuline IV 5 g Privigen <sup>®</sup>	CSL Behring	2-25°C	10	27
100337		Immunoglobuline IV 10 g Privigen <sup>®</sup>	CSL Behring	2-25°C	10	18
100338		Immunoglobuline IV 20 g Privigen <sup>®</sup>	CSL Behring	2-25°C	10	15
100527		Immunoglobuline IV 40 g Privigen <sup>®</sup>	CSL Behring	2-25°C	10	3
<b>Immunoglobuline sous-cutanée</b>						
100687		Immunoglobuline SC 20% 5 mL Hizentra 1g seringue	CSL Behring	2-25°C	30	15
100688		Immunoglobuline SC 20% 10 mL Hizentra 2g seringue	CSL Behring	2-25°C	30	12
100689		Immunoglobuline SC 20% 20 mL Hizentra 4g seringue	CSL Behring	2-25°C	42	10
100690		Immunoglobuline SC 20% 50 mL Hizentra 10g seringue	CSL Behring	2-25°C	18	8
100799		Immunoglobuline SC (H) HyQvia 10% 2,5g (fiole)	Takeda	2-8°C	14	5
100800		Immunoglobuline SC (H) HyQvia 10% 5g (fiole)	Takeda	2-8°C	7	5
100801		Immunoglobuline SC (H) HyQvia 10% 10g (fiole)	Takeda	2-8°C	7	2
100802		Immunoglobuline SC (H) HyQvia 10% 20g (fiole)	Takeda	2-8°C	7	1
100803		Immunoglobuline SC (H) HyQvia 10% 30g (fiole)	Takeda	2-8°C	6	1
<b>Légende</b>						
(1) Température d'entreposage telle qu'indiquée dans la monographie et/ou l'encart du produit.						
(2) Produit disponible sur demande seulement. Prévoir un délai de livraison de 3 semaines suite à la confirmation de disponibilité.						
(3) Toute demande pour ces produits ne provenant pas d'un Centre de traitement de l'hémophilie doit être approuvée par le Centre des inhibiteurs Réf. HQ-22-079.						
(4) Produits sous Programme d'Accès Spécial (PAS) Réf. HQ-24-032						
(5) Seuls les patients ayant un déficit primaire pour l'antithrombine III faisant l'objet de requêtes pour ce produit doivent être obligatoirement inscrits à un centre d'hémophilie.						
(6) Produits disponibles jusqu'à écoulement des inventaires. Seront discontinués par la suite.						
* Pour obtenir ces produits le patient doit être inscrit dans un centre d'hémophilie.						
**Présence de Latex OU informations sur le contenu en Latex non disponibles. Autrement, tous les produits ne contiennent pas de latex basé sur les informations recueillies auprès des fabricants. Ces informations peuvent changer sans qu'HQ en soit avisé. Afin de s'assurer de l'exactitude des informations, veuillez vous référer directement aux fabricants.						

Code	Légende	Coagulation Plasma	Fabricant	Température d'entreposage <sup>(1)</sup>	Quantité par boîte (Transport contrôlé HQ)	Quantité par boîte VIP (transporteur externe)	
<b>Facteur VII</b>							
100155	(4)	*	Facteur VII concentré Baxalta / Takeda 600 UI	Takeda	2-8°C	54	15
<b>Complexe Facteur VIII/ facteur Von Willebrand</b>							
100017		*	FVIII/ FvW complexe 1000 RCof Humate-P®	CSL Behring	2-25°C	10	10
100019		*	FVIII/ FvW complexe 2000 RCof Humate-P®	CSL Behring	2-25°C	10	10
<b>Facteur IX plasma</b>							
100033		*	Facteur IX conc. 600 UI Immunine® VH	Takeda	2-8°C	54	17
<b>Complexe coagulant anti-inhibiteur</b>							
100415	(3)	*	Compl.coag.anti-inhib.1000 U FEIBA NF	Takeda	2-25°C	40	12
100416	(2) (3)	*	Compl.coag.anti-inhib.2500 U FEIBA NF	Takeda	2-25°C		
<b>Facteur XIII</b>							
100567		*	Facteur XIII 250 UI Corifact™	CSL Behring	2-8°C	29	10
100568		*	Facteur XIII 1250 UI Corifact™	CSL Behring	2-8°C	29	10
<b>Protéine C</b>							
100035	(4)	*	Protéine C concentré 500 UI Ceprotin	Takeda	2-8°C	54	12
<b>Fibrinogène</b>							
100517			Fibrinogène 1 g RiaSTAP™	CSL Behring	2-8°C	6	10
<b>Concentrés du complexe prothrombique humain</b>							
100445			Complexe prothrombique 500 UI Beriplex® P/N	CSL Behring	2-25°C	10	10
100534			Complexe prothrombique 1000 UI Beriplex® P/N	CSL Behring	2-25°C	10	10
<b>Facteur XI</b>							
100076	(4)	*	Facteur XI concentré BPL 1000 U	Bio Products Laboratory	2-8°C	50	12
<b>Antithrombine III</b>							
100565	(5)		Antithrombine III NF 1000 UI Shire	Takeda	2-8°C	54	12
<b>Légende</b>							
(1) Température d'entreposage telle qu'indiquée dans la monographie et/ou l'encart du produit.							
(2) Produit disponible sur demande seulement. Prévoir un délai de livraison de 3 semaines suite à la confirmation de disponibilité.							
(3) Toute demande pour ces produits ne provenant pas d'un Centre de traitement de l'hémophilie doit être approuvée par le Centre des inhibiteurs Réf. HQ-22-079.							
(4) Produits sous Programme d'Accès Spécial (PAS) Réf. HQ-24-032							
(5) Seuls les patients ayant un déficit primaire pour l'antithrombine III faisant l'objet de requêtes pour ce produit doivent être obligatoirement inscrits à un centre d'hémophilie.							
(6) Produits disponibles jusqu'à écoulement des inventaires. Seront discontinués par la suite.							
* Pour obtenir ces produits le patient doit être inscrit dans un centre d'hémophilie.							
**Présence de Latex OU informations sur le contenu en Latex non disponibles. Autrement, tous les produits ne contiennent pas de latex basé sur les informations recueillies auprès des fabricants. Ces informations peuvent changer sans qu'HQ en soit avisé. Afin de s'assurer de l'exactitude des informations, veuillez vous référer directement aux fabricants.							

Code	Légende	Coagulation Recombinant	Fabricant	Température d'entreposage <sup>(1)</sup>	Quantité par boîte (Transport contrôlé HQ)	Quantité par boîte VIP (transporteur externe)
<b>Facteur VIII recombinant</b>						
100611	(3) *	Facteur VIII rec. 500 U OBIZUR (porcine)	Takeda	2-8°C	S/O	S/O
100756	*	FVIIIr (DomB tronq PEG) 500 UI Esperoct	Novo Nordisk	2-8°C	42	10
100757	*	FVIIIr (DomB tronq PEG) 1000 UI Esperoct	Novo Nordisk	2-8°C	42	10
100759	*	FVIIIr (DomB tronq PEG) 2000 UI Esperoct	Novo Nordisk	2-8°C	42	10
100760	*	FVIIIr (DomB tronq PEG) 3000 UI Esperoct	Novo Nordisk	2-8°C	42	10
<b>Facteur IX recombinant</b>						
100644	*	Facteur IX rec. 1000 UI RIXUBIS	Takeda	2-8°C	24	8
100658	*	Facteur IX rec. 2000 UI RIXUBIS	Takeda	2-8°C	24	8
100660	*	Facteur IX rec. 3000 UI RIXUBIS	Takeda	2-8°C	24	8
<b>Facteur VIIa recombinant</b>						
100405	(3) *	Facteur VIIa rec. 1 mg NiaStase® RT	Novo Nordisk	2-25°C	5	30
100406	(3) *	Facteur VIIa rec. 2 mg NiaStase® RT	Novo Nordisk	2-25°C	5	30
100407	(3) *	Facteur VIIa rec. 5 mg NiaStase® RT	Novo Nordisk	2-25°C	5	48
<b>Légende</b>						
(1) Température d'entreposage telle qu'indiquée dans la monographie et/ou l'encart du produit.						
(2) Produit disponible sur demande seulement. Prévoir un délai de livraison de 3 semaines suite à la confirmation de disponibilité.						
(3) Toute demande pour ces produits ne provenant pas d'un Centre de traitement de l'hémophilie doit être approuvée par le Centre des inhibiteurs Réf. HQ-22-079.						
(4) Produits sous Programme d'Accès Spécial (PAS) Réf. HQ-24-032						
(5) Seuls les patients ayant un déficit primaire pour l'antithrombine III faisant l'objet de requêtes pour ce produit doivent être obligatoirement inscrits à un centre d'hémophilie.						
(6) Produits disponibles jusqu'à écoulement des inventaires. Seront discontinués par la suite.						
* Pour obtenir ces produits le patient doit être inscrit dans un centre d'hémophilie.						
**Présence de Latex OU informations sur le contenu en Latex non disponibles. Autrement, tous les produits ne contiennent pas de latex basé sur les informations recueillies auprès des fabricants. Ces informations peuvent changer sans qu'HQ en soit avisé. Afin de s'assurer de l'exactitude des informations, veuillez vous référer directement aux fabricants.						

Code	Légende	Hyperimmunes	Fabricant	Température d'entreposage <sup>(1)</sup>	Quantité par boîte (Transport contrôlé HQ)	Quantité par boîte VIP (transporteur externe)
<b>Immunoglobuline intramusculaire</b>						
100762		Immunoglobulines IM 2 mL GamaSTAN <sup>MC</sup>	Grifols Canada Ltd.	2-8°C	120	47
<b>Immunoglobuline anti-Rh<sub>0</sub>D</b>						
100296		Immunoglob. Anti-D 120 µg WinRho <sup>MD</sup> SDF Liquid	Saol/KI Biopharma/Kamada	2-8°C	60	32
100298		Immunoglob. Anti-D 300 µg WinRho <sup>MD</sup> SDF Liquid	Saol/KI Biopharma/Kamada	2-8°C	60	32
<b>Immunoglobulines anti-hépatite B</b>						
100797		Immunoglob. Hépatite B 0,5 mL HyperHEP B <sup>MC</sup>	Grifols Canada Ltd.	2-8°C	120	27
100798		Immunoglob. Hépatite B 5 mL HyperHEP B <sup>MC</sup>	Grifols Canada Ltd.	2-8°C	120	32
100200		Immunoglob. Hépatite B 5 mL HepaGam B <sup>MC</sup>	Saol/KI Biopharma/Kamada	2-8°C	120	58
<b>Immunoglobuline anti-varicelleuse-zosterienne</b>						
100596		Immunoglobuline Anti-VVZ 125 UI VariZIG Liquid	Saol/KI Biopharma/Kamada	2-8°C	60	32
<b>Immunoglobuline anti-cytomégalovirus</b>						
100065		Immunoglob. Anti-CMV 2,5 g CytoGam <sup>®</sup>	Saol/KI Biopharma/Kamada	2-8°C	48	18
<b>Immunoglobuline antitétanique humaine</b>						
100775		Immunoglob. Antitétanique 250 U HyperTET <sup>MC</sup>	Grifols Canada Ltd.	2-8°C	77	27
<b>Immunoglobuline antirabique humaine</b>						
100755		Immunoglob. Antirabique 1 mL HyperRAB <sup>®</sup>	Grifols Canada Ltd.	2-8°C	120	32
<b>Immunoglobuline antitétanique</b>						
100255	(4)	** Antitox.botulinique (Hum)Type A,B BabyBIG	IBTPP	2-8°C	S/O	S/O
100349		Antitox. botulinique(éq.) Heptavalente Type A,B,C,D,E,F,G	Emergent	≤ -15°C	4	4
<b>Immunoglobuline antidiphtérique (équine)</b>						
100586	(4)	Antitox. diphtérique éq 10000 UI VINS Bio	VINS Bioproducts	2-8°C	40	32
<b>Légende</b>						
(1) Température d'entreposage telle qu'indiquée dans la monographie et/ou l'encart du produit.						
(2) Produit disponible sur demande seulement. Prévoir un délai de livraison de 3 semaines suite à la confirmation de disponibilité.						
(3) Toute demande pour ces produits ne provenant pas d'un Centre de traitement de l'hémophilie doit être approuvée par le Centre des inhibiteurs Réf. HQ-22-079.						
(4) Produits sous Programme d'Accès Spécial (PAS) Réf. HQ-24-032 Pour le BabyBIG (100255), se référer à la procédure HQ-19-031. Pour l'antidiphtérique de VINS (100586), il n'est pas requis de faire parvenir le formulaire à Santé Canada, veuillez aviser HQ du besoin.						
(5) Seuls les patients ayant un déficit primaire pour l'antithrombine III faisant l'objet de requêtes pour ce produit doivent être obligatoirement inscrits à un centre d'hémophilie.						
(6) Produits disponibles jusqu'à écoulement des inventaires. Seront discontinués par la suite.						
* Pour obtenir ces produits le patient doit être inscrit dans un centre d'hémophilie.						
**Présence de Latex OU informations sur le contenu en Latex non disponibles. Autrement, tous les produits ne contiennent pas de latex basé sur les informations recueillies auprès des fabricants. Ces informations peuvent changer sans qu'HQ en soit avisé. Afin de s'assurer de l'exactitude des informations, veuillez vous référer directement aux fabricants.						

Code	Légende	Produits stables divers	Fabricant	Température d'entreposage <sup>(1)</sup>	Quantité par boîte (Transport contrôlé HQ)	Quantité par boîte VIP (transporteur externe)
<b>Inhibiteur de la C1 Estérase</b>						
100001		Inhibiteur C1 Esterase Berinert® 500	CSL Behring	2-30°C	10	10
100533		Inhibiteur C1 Esterase Berinert® 1500	CSL Behring	2-30°C	10	10
<b>Anticorps monoclonal</b>						
100728	*	Emicizumab 30 mg 1,0 mL Hemlibra	Hoffmann-La Roche	2-8°C	84	32
100729	*	Emicizumab 60 mg 0,4 mL Hemlibra	Hoffmann-La Roche	2-8°C	84	32
100730	*	Emicizumab 105 mg 0,7 mL Hemlibra	Hoffmann-La Roche	2-8°C	84	32
100734	*	Emicizumab 150 mg 1,0 mL Hemlibra	Hoffmann-La Roche	2-8°C	84	32
100735		Lanadelumab 300 mg / 2 mL TAKHZYRO	Takeda	2-8°C	15	9
<b>Colle de fibrine</b>						
100776		Colle de fibrine (H) 2 mL TISSEEL PRIMA congelé	Baxter	≤ -20°C	1	12
100777		Colle de fibrine (H) 4 mL TISSEEL PRIMA congelé	Baxter	≤ -20°C	1	12
100779		Colle de fibrine (H) 10 mL TISSEEL PRIMA congelé	Baxter	≤ -20°C	1	12
100780		Colle de fibrine 2 mL ARTISS PRIMA S/D congelé	Baxter	≤ -20°C	1	12
100781		Colle de fibrine 4 mL ARTISS PRIMA S/D congelé	Baxter	≤ -20°C	1	12
<b>Matrice hémostatique</b>						
100460	***	Matrice hémostatique 10 mL FLOSEAL <sup>MD</sup> VH S/D	Baxter	2-25°C	6	4
<b>Hémine humaine</b>						
100720	**	Hemin IV 268mg Pr Panhematin MD	Recordati Rare diseases Canada	20-25°C	1	1
<b>Plasminogène</b>						
100737	(4)	Plasminogen (Human) IV 68,8 mg Ryplazim	Kedrion	2-8°C	1	1
<b>Légende</b>						
(1) Température d'entreposage telle qu'indiquée dans la monographie et/ou l'encart du produit.						
(2) Produit disponible sur demande seulement. Prévoir un délai de livraison de 3 semaines suite à la confirmation de disponibilité.						
(3) Toute demande pour ces produits ne provenant pas d'un Centre de traitement de l'hémophilie doit être approuvée par le Centre des inhibiteurs Réf. HQ-22-079.						
(4) Produits sous Programme d'Accès Spécial (PAS) Réf. HQ-24-032 Pour le Ryplazim (100737), aucun inventaire chez HQ. Approvisionnement limité. Aviser HQ rapidement lors d'un besoin.						
(5) Seuls les patients ayant un déficit primaire pour l'antithrombine III faisant l'objet de requêtes pour ce produit doivent être obligatoirement inscrits à un centre d'hémophilie.						
(6) Produits disponibles jusqu'à écoulement des inventaires. Seront discontinués par la suite.						
* Pour obtenir ces produits le patient doit être inscrit dans un centre d'hémophilie.						
**Présence de Latex OU informations sur le contenu en Latex non disponibles. Autrement, tous les produits ne contiennent pas de latex basé sur les informations recueillies auprès des fabricants. Ces informations peuvent changer sans qu'HQ en soit avisé. Afin de s'assurer de l'exactitude des informations, veuillez vous référer directement aux fabricants.						
*** Également pour utilisation comme source de thrombine. Réf. HQ-23-028.						