Jova services comptables
JOHANNIE VACHON

Frais Médicaux
Dons
Activités sportives et culturelles

Année

Nom de l'assuré :

Veuillez remplir le formulaire ci-joint au meilleur de votre connaissance.

Si pas contre, vous désirez qu'on s'en charge, des frais de 15$ + taxes s'appliqueront.

Il se peut que le gouvernement procède à des vérifications, alors vous devez conserver vos reçus pour une période de **6 ans**
*****Nous n'avons pas besoin de vos reçus, la feuille complétée est suffisante pour nous**

Si vous n'avez pas d'assurance ce sont les montants totaux des frais médicaux que vous devez indiquer (demandez à votre pharmacien de vous fournir le relevé indiquant le total de vos médicaments) et si vos frais sont couverts par une assurance ne mettez que le montant déboursé par vous qui ne vous a pas été remboursé.
***** Veuillez noter que toute chirurgie esthétique et les soins de massothérapie ne sont pas admissible *****

Frais médicaux

Indiquez le prénom de la personne				
Prime d'assurance - Frais médicaux (ass.voyage portion frais médicaux seulement)				
Médicament / Différence assurance				
Dentiste / Orthodontie / Denturologiste				
Optométriste /Opticien (Verre de Lunettes, verres de contact, examen de la vue)				
Monture de Lunettes (sans les verres)				
Naturopathe/ Ostéopathe (Québec seulement)				
Chiropraticien / Physiothérapeute / Ergothérapeute				
Médecin privé / clinique privée				
Prélèvements sanguins				
Soins Infirmiers				
Massothérapeute (non admissible)				
_____				
_____				
_____				
_____				
_____				

DONS pour les oeuvres de bienfaisances

Faire la somme des dons de bienfaisances Pour chacune des personnes **** Conserver vos reçus**				

Activités sportives et/ou culturelles — Enfants de 5 à 16 ans

Faire la somme de toutes les activités Pour chacune des personnes Activités sportives ou culturelles et dont la durée est d'**au moins huit semaines consécutives ou d'au moins cinq jours consécutifs** (camp de vacances) (ce programme ne doit pas faire partie d'un programme d'études d'une école] **** Conserver vos reçus**				

Je certifie que les informations fournies ci-dessus sont exactes et complètes et qu'elles révèlent la totalité des frais médicaux admissibles que j'ai payés. **J'ai soustrait de ces montants tous remboursements de la RAMQ ou d'une assurance s'il y a lieu**. Je dégage Services Comptables Jova, ses préparateurs et ses employés de toute responsabilité advenant une vérification des autorités fiscales et que des honoraires pourraient m'être chargé advenant le cas.

Signature: _____ **Date:** _____

Liste de vérification des frais médicaux pour 2023

Nom : _____ **NAS :** _____

		Frais médicaux spécifiques (*La case sera automatiquement cochée si une entrée appropriée est effectuée dans le logiciel*)	**Ordonnance requise?**	**Attestation par écrit requise?**	**Formulaire T2201 requis?**
☐	1	Primes versées par l'employé à un régime privé d'assurance-maladie (T4 case 85)	Non	Non	Non
☐	2	Cotisation 2023 au régime d'assurance-médicaments du Québec	Non	Non	Non
☐	3	Frais de préposé aux soins	Non	T2201 ou attestation écrite	T2201 ou attestation écrite
☐	4	Frais d'hébergement dans un CHSLD dus à une invalidité	Non	T2201 ou attestation écrite	T2201 ou attestation écrite
☐	5	Frais de traitement de l'infertilité	Non	Non	Non
☐	6	Frais de déménagement (logement plus fonctionnel)	Non	Non	Non
☐	7	Frais de rénovation se rapportant à un logement admissible (dépenses pour l'accessibilité domiciliaire)	Non	Non	Non
☐	8	Frais de transport ou de déplacement (au moins 40 km du domicile pour obtenir des soins médicaux non disponibles près du domicile)	Non	Non	Non
☐	9	Fourgonnette adaptée aux chaises roulantes	Non	Non	Non

		Autres frais médicaux admissibles (*Cochez manuellement si vous le souhaitez. Cette liste n'est pas exhaustive.*)			
☐	21	Prescriptions ou médicaments	**Oui**	Non	Non
☐	22	Soins dentaires (dentiste, hygiéniste dentaire)	Non	Non	Non
☐	23	Soins de la vue (optométriste, lunettes, lentilles de contact, autres appareils)	**Oui**, pour lunettes/ lentilles/appareils	Non	Non
☐	24	Primes versées par l'employé à un régime privé d'assurance-maladie (pas de case 85 sur le T4) - voir dernier relevé de paie de 2023 ou autres documents	Non	Non	Non
☐	25	Ambulance	Non	Non	Non
☐	26	Dentiers, implants dentaires, denturologiste, prothésiste dentaire	Non	Non	Non
☐	27	Frais pour remplir le formulaire T2201 ou autres certificats	Non	Non	Non
☐	28	Produits alimentaires sans gluten (maladie coeliaque)	Non	**Oui**	Non
☐	29	Frais d'acquisition et d'entretien d'un animal dressé	Non	Non	Non
☐	30	Hôpitaux - Services et frais	Non	Non	Non
☐	31	Laboratoire, procédures ou service	**Oui**	Non	Non
☐	32	Frais d'examens médicaux	**Oui**	Non	Non
☐	33	Vaccins	**Oui**	Non	Non

Référence : https://www.canada.ca/fr/agence-revenu/services/impot/particuliers/sujets/tout-votre-declaration-revenus/declaration-revenus/remplir-declaration-revenus/deductions-credits-depenses/lignes-33099-33199-frais-medicaux-admissibles-vous-pouvez-demander-votre-declaration-revenus.html

		Professionnels de la santé autorisés (*Cochez manuellement si vous le souhaitez. Cette liste n'est pas exhaustive.*)	**AB**	**BC**	**MB**	**NB**	**NL**	**NS**	**NT**	**NU**	**ON**	**PE**	**QC**	**SK**	**YT**
☐	51	Acupuncteur	✓	✓			✓				✓		✓		
☐	52	Audiologiste	✓	✓	✓	✓	✓				✓		✓	✓	
☐	53	Podologue			✓	✓					✓				
☐	54	Chiropraticien	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓
☐	55	Criminologue (psychothérapie)											✓		
☐	56	Diététicien, diététiste	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	
☐	57	Audioprothésiste	✓	✓	✓		✓						✓		
☐	58	Homéopathe									✓				
☐	59	Kinésiologue									✓				
☐	60	Thérapeute conjugal et familial											✓		
☐	61	Sage-femme	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
☐	62	Naturopathe	✓	✓	✓			✓			✓			✓	
☐	63	Infirmier ou infirmière	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
☐	64	Ergothérapeute	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	
☐	65	Opticien	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	
☐	66	Ostéophathe													
☐	67	Pharmacien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
☐	68	Médecin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
☐	69	Physiothérapeute	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓
☐	70	Phytothérapeute													
☐	71	Podiatre	✓	✓	✓	✓					✓		✓	✓	
☐	72	Technologue professionnel en orthèses/prothèses											✓		
☐	73	Psychoéducateur											✓		
☐	74	Psychologue	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	75	Massothérapeute		✓		✓	✓				✓				
☐	76	Nutritionniste autorisé	✓			✓		✓					✓		
☐	77	Psychothérapeute autorisé									✓				
☐	78	Inhalothérapeute	✓		✓	✓	✓	✓			✓		✓	✓	
☐	79	Sexologue											✓		
☐	80	Travailleur social	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	
☐	81	Orthophoniste	✓	✓	✓	✓	✓				✓		✓	✓	
☐	82	Chirurgien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
☐	83	Médecine chinoise		✓							✓				
☐	84	Conseiller d'orientation (psychothérapie)											✓		

Référence : https://www.canada.ca/fr/agence-revenu/services/impot/particuliers/sujets/tout-votre-declaration-revenus/declaration-revenus/remplir-declaration-revenus/deductions-credits-depenses/lignes-33099-33199-frais-medicaux-admissibles-vous-pouvez-demander-votre-declaration-revenus/liste-medecins-autorises-fins-creditimpot-frais-medicaux.html