

Liste de vérification des frais médicaux pour 2025

Nom : XX XX

NAS : - -

		Ordonnance requise?	Attestation par écrit requise?	Formulaire T2201 requis?
<input type="checkbox"/>	Frais médicaux spécifiques <i>(La case sera automatiquement cochée si une entrée appropriée est effectuée dans le logiciel)</i>			
<input type="checkbox"/>	1 Primes versées par l'employé à un régime privé d'assurance-maladie (T4 case 85)	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	1.1 Primes versées par l'employeur à un régime privé d'assurance-maladie (avantage imposable inclus dans Relevé 1 case J)	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	1.2 Primes d'assurance-maladie (avantage imposable inclus dans Relevé 22 case B)	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	1.3 Frais de montures de lunettes	Oui	Non	Non
<input type="checkbox"/>	2 Cotisation 2024 au régime d'assurance-médicaments du Québec	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	3 Frais de préposé aux soins	Non	T2201 ou attestation écrite	T2201 ou attestation écrite
<input type="checkbox"/>	4 Frais d'hébergement dans un CHSLD dus à une invalidité	Non	T2201 ou attestation écrite	T2201 ou attestation écrite
<input type="checkbox"/>	5 Frais de traitement de l'infertilité	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	6 Frais de déménagement (logement plus fonctionnel)	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	7 Frais de rénovation se rapportant à un logement admissible (dépenses pour l'accessibilité domiciliaire)	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	9 Fourgonnette adaptée aux chaises roulantes	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	10.1 Frais d'achat, de location et d'installation de biens admissibles (engagés par un aîné pour maintenir son autonomie)	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	10.2 Frais de séjour dans une unité transitoire de récupération fonctionnelle (engagés par un aîné pour maintenir son autonomie)	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	Autres frais médicaux admissibles <i>(Cochez manuellement si vous le souhaitez. Cette liste n'est pas exhaustive.)</i>			
<input type="checkbox"/>	21 Prescriptions ou médicaments	Oui	Non	Non
<input type="checkbox"/>	22 Soins dentaires (dentiste, hygiéniste dentaire)	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	23 Soins de la vue (optométriste, lunettes, lentilles de contact, autres appareils)	Oui, pour lunettes/ lentilles/appareils	Non	Non
<input type="checkbox"/>	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 2025 ou autres documents	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	25 Ambulance	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	26 Dentiers, implants dentaires, denturologiste, prothésiste dentaire	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	27 Frais pour remplir le formulaire T2201 ou autres certificats	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	28 Produits alimentaires sans gluten (maladie coeliaque)	Non	Oui	Non
<input type="checkbox"/>	29 Frais d'acquisition et d'entretien d'un animal dressé	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	30 Hôpitaux - Services et frais	Non	Non	Non
<input type="checkbox"/>	31 Laboratoire, procédures ou service	Oui	Non	Non
<input type="checkbox"/>	32 Frais d'examens médicaux	Oui	Non	Non
<input type="checkbox"/>	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 <i>(Cochez manuellement si vous le souhaitez. Cette liste n'est pas exhaustive.)</i>													
	AB	BC	MB	NB	NL	NS	NT	NU	ON	PE	QC(T1)	SK	YT	QC(TP1)
<input type="checkbox"/>	51	✓	✓			✓			✓		✓			✓
<input type="checkbox"/>	52	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓
<input type="checkbox"/>	53			✓	✓				✓					
<input type="checkbox"/>	54	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
<input type="checkbox"/>	55													
<input type="checkbox"/>	56	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓
<input type="checkbox"/>	57	✓	✓	✓		✓			✓		✓			✓
<input type="checkbox"/>	58								✓					✓
<input type="checkbox"/>	59								✓					
<input type="checkbox"/>	60									✓	✓			✓
<input type="checkbox"/>	61	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
<input type="checkbox"/>	62	✓	✓	✓		✓	✓		✓		✓	✓		✓
<input type="checkbox"/>	63	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
<input type="checkbox"/>	64	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<input type="checkbox"/>	65	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓
<input type="checkbox"/>	66								✓					✓
<input type="checkbox"/>	67	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<input type="checkbox"/>	68	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<input type="checkbox"/>	69	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
<input type="checkbox"/>	70	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
<input type="checkbox"/>	71	✓	✓	✓	✓				✓		✓	✓		✓
<input type="checkbox"/>	72										✓			✓
<input type="checkbox"/>	73										✓			✓
<input type="checkbox"/>	74	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
<input type="checkbox"/>	75	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
<input type="checkbox"/>	76	✓			✓	✓					✓			✓
<input type="checkbox"/>	77									✓				✓
<input type="checkbox"/>	78										✓			✓
<input type="checkbox"/>	79	✓		✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓
<input type="checkbox"/>	80										✓			✓
<input type="checkbox"/>	81	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<input type="checkbox"/>	82	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<input type="checkbox"/>	83	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<input type="checkbox"/>	84		✓						✓					✓
<input type="checkbox"/>	85										✓			✓

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-credit-impot-frais-medicaux.html>