



## Déduction pour voyage médical hors région

Nom : \_\_\_\_\_

Année : 2023

Formule TP-752.0.13.(Revenu Québec) à faire signer par médecin si vérification

**Voyage**      DATE :      DU \_\_\_\_\_ AU : \_\_\_\_\_  
DESTINATION : \_\_\_\_\_  
VOYAGEURS : \_\_\_\_\_

### DÉPENSES

Kilométrage effectué :	km	X Taux : 0.575\$	\$
Repas :  Quelques reçus seulement (23 \$ par repas X 3)	Nombre de personnes :		
	X Nombre de jours :		
	X Taux :	69.00 \$	
	Total des repas		\$
*Hébergement :	(Hôtel, camping)		\$
*Avion :			\$
*Autres (spécifier) <sup>1</sup> :			\$
			\$
	Moins remboursement Centre santé		\$
<b>TOTAL:</b>			\$

**ATTENTION QUE LES DATES DE RENDEZ-VOUS MÉDICAUX SOIENT DIFFÉRENTES QUE CELLES DES VOYAGES DE VACANCES**

\* Ces dépenses nécessitent les reçus originaux