Frais médicaux – Annexe 4

Frais médicaux

Annexez les reçus (consultez le guide à la ligne 330). Si vous manquez d'espace, annexez une feuille supplémentaire.

Période visée par la déduction : du _____ 19____ au _____ 19____

Date du paiement Jour	Mois	Année	Nom du patient	Paiement fait à :	Description des frais médicaux	Montant payé	

Primes versées à un régime privé (ni un régime fédéral ni un régime provincial) d'assurance-soins médicaux ou d'assurance-hospitalisation pour la période terminée en 1992 – vous n'avez pas besoin de fournir les reçus.

Nom du régime : _____ Total des primes versées : _____

Total des frais médicaux

(inscrivez ce montant à la ligne 330 de votre déclaration et calculez la partie déductible) _____

Si le patient n'était pas une personne à charge pour qui vous avez demandé des montants personnels, donnez les renseignements suivants à son sujet (sauf s'il s'agit de votre conjoint) :

Nom : _____ Lien de parenté : _____

Adresse : _____ Revenu net en 1992 : _____ $