



# Sommaire des frais médicaux

Comptabilité sur mesure

 cthibodeau@csmoutaouais.ca

 (819) 485-0355

Année : \_\_\_\_\_

Nom complet du client : \_\_\_\_\_

Inscrire seulement la partie des **frais non remboursés** par vos assurances.

Nature des frais	Patient	Patient	Patient	Patient	Total
Médicaments prescriptions					\$
Dentiste					\$
Optométriste (examen de la vue)					\$
Lunettes (montures seulement)					\$
Verres ou lentilles cornéennes					\$
Prises de sang, vaccins					\$
Examens radiographie					\$
					\$
<b>Praticiens</b>	<b>LES FRAIS DE MASSOTHÉRAPIE SONT NON DÉDUCTIBLES</b>				
Acupuncteur					\$
Chiropraticien					\$
Ergothérapeute					\$
Médecin					\$
Naturopathe					\$
Ostéopathe (QC seulement)					\$
Physiothérapeute					\$
Psychologue					\$
Travailleur social					\$
					\$



# Sommaire des frais médicaux

Comptabilité sur mesure

 cthibodeau@csmoutaouais.ca

 (819) 485-0355

Autonomie					
Marchette, canne, fauteuil roulant, lit d'hôpital					\$
Prothèse auditive					\$
Barre d'appui salle de bain					\$
<b>Total</b>	\$	\$	\$	\$	\$

## FRAIS RELIÉS À DES SOINS DISPENSÉS DANS UNE AUTRE RÉGION

Lorsque la distance parcourue se situe à au moins 40 km

\_\_\_\_\_

Frais reliés à des soins non dispensés dans votre région  
(lorsque la distance parcourue se situe à au moins 80 km)

\_\_\_\_\_

Frais reliés à des soins non dispensés dans votre région  
(lorsque la distance parcourue se situe à au moins 200 km)

\_\_\_\_\_