

*Modèle de lettre à fournir, par les patients, à leur médecin afin d'obtenir le crédit d'impôt pour personnes handicapées en raison de leur maladie de Crohn ou de leur colite. Veuillez inclure cette lettre avec votre formulaire T2201.*

Agence du revenu du Canada

Objet : Patient(e) (n° de dossier / NAS)

À qui de droit :

Je soigne PATIENT(E) pour sa colite ulcéreuse/maladie de Crohn. Sa maladie prolongée entrave ses activités quotidiennes.

Actuellement, PATIENT(E) souffre d'une forme aiguë de maladie de Crohn/colite ulcéreuse, et ce, de manière continue depuis X années. Une évaluation exhaustive de l'état de PATIENT(E) a permis d'établir qu'il/elle était atteint(e) de maladie de Crohn/colite ulcéreuse active touchant l'intestin grêle/le côlon, ce qui entraînait des difficultés importantes dans l'élimination de ses selles (diarrhée persistante) pendant de longues périodes (*préciser le pourcentage – il doit s'agir de 90 % du temps pour que le(la) patient(e) soit admissible*). Cette difficulté a duré (*et/ou devrait durer*) pendant au moins MOIS/ANNÉES (*préciser la durée – il doit s'agir d'au moins 12 mois pour que le(la) patient(e) soit admissible*). Sa plus récente procédure (*préciser la nature du traitement/test*) a été effectuée le DATE. Nous avons essayé des traitements classiques pour la colite ulcéreuse/la maladie de Crohn de ce(cette) patient(e), mais ils n'ont pas donné les résultats escomptés. Nous envisageons de nouvelles options de traitement.

Les symptômes du(de la) patient(e) incluent ce qui suit : (*préciser*)

- P. ex. douleurs et crampes abdominales
- P. ex. diarrhée sévère, fatigue
- Toute autre manifestation ou complication extra-intestinale (arthrite, aphtes buccaux, fièvre, etc.)

Je recommande que ce(cette) patient(e) reçoive les prestations d'invalidité nécessaires jusqu'à ce que son état se soit stabilisé. Si vous avez besoin de renseignements supplémentaires, n'hésitez pas à communiquer avec moi.

Cordialement,