

Gyógyszertámogatás megállapításához

A	B	C	D
1	Kérelmező vonatkozásában jövedelmi sáv (Ft)	Rendszeres havi gyógyszerköltség (Ft)	Gyógyszertámogatás havi összege (Ft)
2	0 – 83.999	6.000 – 11.999	6.000
3	0 – 83.999	12.000 -	12.000
4	84.000 – 136.800	6.000 -	6.000