

Gyógyszertámogatás megállapításához

A	B	C	D
	Kérelmező vonatkozásában jövedelmi sáv (Ft)	Rendszeres havi gyógyszerköltség (Ft)	Gyógyszertámogatás havi összege (Ft)
1.	0 – 76.999	6.000 – 10.999	6.000
2.	0 – 76.999	11.000 -	12.000
3.	77.000 – 154.000	6.000 -	6.000

”