

Igazolás gyógyszerköltség megállapításáról
(gyógyszerértár tölti ki)

A kérelmező személyes adatai

Neve:.....

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Fent nevezett települési gyógyszerértámozgatásának megállapításhoz igazolom, hogy havi gyógyszerköltsége * :

.....Ft,

azaz..... forint

**A gyógyszerköltség megállapításánál a házi orvos által rendelhető társadalombiztosítási támogatásba befogadott gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök vehetőek figyelembe.*

A gyógyszerköltség (gyógyszerért dobozonként fizetendő díj) meghatározásánál a kérelmező krónikus betegségéhez igazodó, egyhavi mennyiségre számolva legalacsonyabb költségű, külön jogszabályban meghatározott szakmai szabályok szerint elsőként választandó, legalacsonyabb napi terápiás költséggel alkalmazott készítményeket kell alapul venni.

Ha a kérelmező havi gyógyszerköltsége a 6000 forintot meghaladja, a 6000 forint feletti összeg a gyógyszerértár igazolásában csak a szakorvos által, illetve csak szakorvosi javaslat alapján rendelhető gyógyszerek figyelembevételével állapítható meg.

A Gyógyszerértár neve:

Székhelye:

.....

Címe:

.....

Telefonszáma:

.....

Abony, 202.....

P. H.

aláírás