

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: _____
 CRM: _____ UF: _____ Telefone: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ UF: _____ E-mail: _____

Dr. Tiago Risola
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 138.142

Paciente: Walter M. G. Silva

PRESCRIÇÃO

Uso oral e contínuo

NABIX 10.000 - 100 mg CBD/mL + 3 mg de THC/mL - Frasco 100 mL - Quantidade de frascos 03.

Realizar cada tomada após as refeições de: () 12/12 horas.
 () 08/08 horas.

Fase 01: Manhã _____ Noite _____
 Fase 02: Manhã _____ Noite _____
 Fase 03: Manhã _____ Noite _____
 Fase 04: Manhã _____ Noite _____
 Mudar fase a cada _____ dias.

	Concentração mg/mL	
	CBD	THC
1,0 mL	100 mg	3,0 mg
0,9 mL	90 mg	2,7 mg
0,8 mL	80 mg	2,4 mg
0,7 mL	70 mg	2,1 mg
0,6 mL	60 mg	1,8 mg
0,5 mL	50 mg	1,5 mg
0,4 mL	40 mg	1,2 mg
0,3 mL	30 mg	0,9 mg
0,2 mL	20 mg	0,6 mg
0,1 mL	10 mg	0,3 mg

Uso oral e contínuo

NABIX 1.500 - 50 mg mL/CBD + 1,5 mg de THC-mL - Frasco 30 mL - Quantidade de frascos _____.

	Concentração mg/mL	
	CBD	THC
1,0 mL	50 mg	1,50 mg
0,9 mL	45 mg	1,35 mg
0,8 mL	40 mg	1,20 mg
0,7 mL	35 mg	1,05 mg
0,6 mL	30 mg	0,90 mg
0,5 mL	25 mg	0,75 mg
0,4 mL	20 mg	0,60 mg
0,3 mL	15 mg	0,45 mg
0,2 mL	10 mg	0,30 mg
0,1 mL	5 mg	0,15 mg

Realizar cada tomada após as refeições de: () 12/12 horas.
 () 08/08 horas.

Fase 01: Manhã 0,2 Noite 0,2
 Fase 02: Manhã 0,2 Noite 0,3
 Fase 03: Manhã 0,2 Noite 0,4
 Fase 04: Manhã 0,2 Noite 0,5
 Mudar fase a cada _____ dias.

Dr. Tiago Risola
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 138.142

Data: 01/09/2025

Carimbo e assinatura