

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

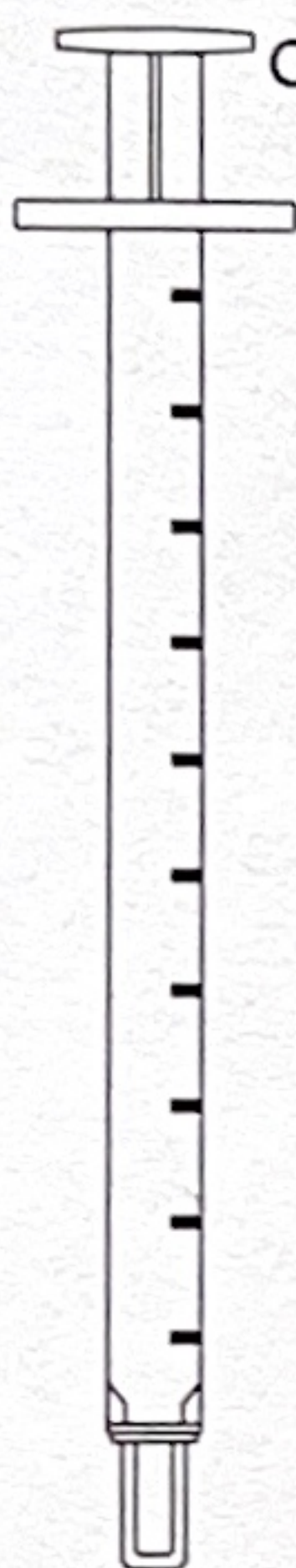
Nome completo: MARCO ALVINAIR GOMES
 CRM: 20518 UF: MG Telefone: 32769554
 Endereço: Artur Bernardes 406
 Cidade: Uberlândia UF: MG E-mail: MARCOALVINAIR@GMAIL.COM

Paciente: Martha Mary M. C. Lima

PRESCRIÇÃO

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

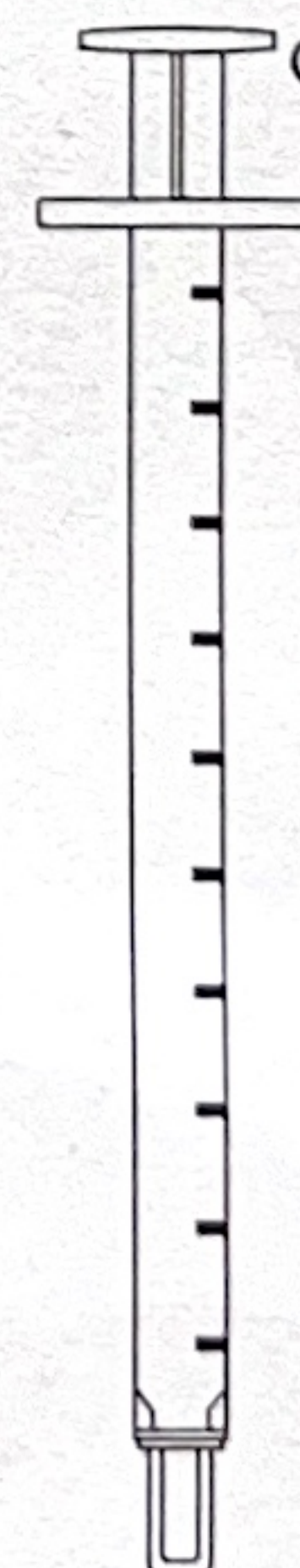
Uso oral e contínuo

NABIX 10.000 - 100 mg CBD/mL + 3 mg de THC/mL - Frasco 100 mL - Quantidade de frascos 1.

Realizar cada tomada após as refeições de: (x) 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.

1,2 ml / manhã.
1 ml / noite



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

Data: 2.12.15.

Carimbo e assinatura

Dr. Marcos Alvinair Gomes
 Geriatria
 CRM MG: 20518