

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


Nome completo: Vasco Fernando de Moraes Vieira
 CRM: 5353 UF: PA Telefone: (91) 98276-1777
 Endereço: Rua Municipalidade 778
 Cidade: Belém UF: PA E-mail: vfveira@fuerh.com

Paciente: Jana de Lourdes Lima Rocha

Uso oral e contínuo

PRESCRIÇÃO

Nabix Day - 200 mg CBD/mL - Frasco 30 mL
 Quantidade de frascos: 2 FRASCOS



Concentração mg/mL CBD	
1,0 mL	200 mg
0,9 mL	180 mg
0,8 mL	160 mg
0,7 mL	140 mg
0,6 mL	120 mg
0,5 mL	100 mg
0,4 mL	80 mg
0,3 mL	60 mg
0,2 mL	40 mg
0,1 mL	20 mg


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

1ª semana Fase 01: Manhã 0,1 mL Noite _____
 2ª semana Fase 02: Manhã 0,2 mL Noite _____
 3ª semana Fase 03: Manhã 0,3 mL Noite _____
 Pode } Fase 04: Manhã 0,4 mL Noite _____
 ou } Mudar fase a cada 0,5 mL dias.

Nabix Night - 100 mg CBD/mL + 3 mg THC/mL + 10 mg CBN/mL - Frasco 30 mL

Quantidade de frascos:

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



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

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

Data: 04, 03, 26

Dr. Vasco Fernando Vieira
 Geriatra e Clínica Médica
 CRM-5353/PA

Carimbo e assinatura