

# RECEITA MÉDICA

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: \_\_\_\_\_  
CRM: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

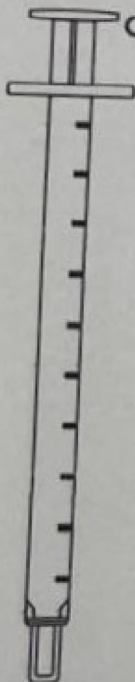
Dra. Karin Schollkopf  
MÉDICA  
CRM-MT 8553  
Av. Sibipirunas, 2656 - Setor Resid. Sul  
CEP 78.550.029 - Sinop/MT

Paciente: Douci Montaroni

## PRESCRIÇÃO

Uso oral e contínuo

NABIX 10.000 - 100 mg CBD/mL + 3 mg de THC/mL - Frasco 100 mL - Quantidade de frascos 01



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

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

Fase 01: Manhã 0,5 ml Noite \_\_\_\_\_  
Fase 02: Manhã 0,5 ml Noite \_\_\_\_\_  
Fase 03: Manhã 0,5 ml Noite \_\_\_\_\_  
Fase 04: Manhã 0,5 ml Noite \_\_\_\_\_  
Mudar fase a cada 7 dias.

Data: 06/02/26

Karin Schollkopf  
CRM 8553 - MT

Carimbo e assinatura