

# RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:  
Nome Completo: JEANE DEL CAMPO DA SILVA  
CRM 5285546-4 UF: RJ Telefone: (24)99939-3535  
Endereço: RUA 41, 392 - SALA 1701 - TORRE 4  
Bairro: VILA SANTA CECÍLIA Cidade: VOLTA REDONDA UF: RJ  
E-mail: \_\_\_\_\_

Paciente: Gilson Mouro Ramalho

## Prescrição - Uso Contínuo.

**NABIX 1.500** (CBD 50 mg + THC 1,5 mg) – Frasco 30 ml - Quant. Frascos: —

Após as refeições.

**Uso oral:**

Etapa 01 – \_\_\_\_\_ mL – 2 vezes ao dia por \_\_\_\_\_ dias

Etapa 02 – \_\_\_\_\_ mL – 2 vezes ao dia por \_\_\_\_\_ dias

Etapa 03 – \_\_\_\_\_ mL – 2 vezes ao dia por \_\_\_\_\_ dias

Etapa 04 – \_\_\_\_\_ mL – 2 vezes ao dia por \_\_\_\_\_ dias

**Se necessário:**

Aumentar \_\_\_\_\_ ml, 2 vezes ao dia a cada \_\_\_\_\_ dias até a dose ideal.

**OU**

**NABIX 10.000** (CBD 100 mg + THC 3 mg) – Frasco 100 ml - Quant. Frascos: 01

Após as refeições.

**Uso oral:**

Etapa 01 – 0,2 mL – 2 vezes ao dia por \_\_\_\_\_ dias

Etapa 02 – \_\_\_\_\_ mL – 2 vezes ao dia por \_\_\_\_\_ dias

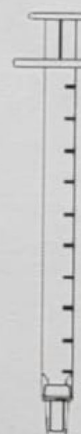
Etapa 03 – \_\_\_\_\_ mL – 2 vezes ao dia por \_\_\_\_\_ dias

Etapa 04 – \_\_\_\_\_ mL – 2 vezes ao dia por \_\_\_\_\_ dias

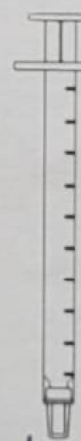
**Se necessário:**

Aumentar \_\_\_\_\_ ml, 2 vezes ao dia, a cada \_\_\_\_\_ dias, até a dose ideal.

DATA 11, 03, 26



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



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

Dra. Jeane Del Campo da Silva  
Neurologista  
CRM. 52.85546-4  
Carimbo e Assinatura