

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: João Alvares de Melo
 CRM: 15673 UF: MG Telefone: 3549 4935
 Endereço: Alameda dos Bombeiros, 962
 Cidade: Uberlândia UF: MG E-mail: _____

Paciente: Jane e Anis Becker Gabriel

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

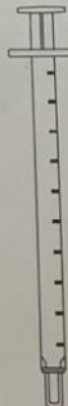
Realizar cada tomada após as refeições de: () 12/12 horas.
 () 08/08 horas.

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 3

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

Fase 01: Manhã 0,2 mL Noite 0,2 mL
 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

Data: 09/03/26
 Contato: Nayara Guimarães - 34-99124-7474
 Consultora Técnica FarmaUSA

Jr. João Alvares de Melo
 CRM-MG 15673

Carimbo e assinatura