

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: _____
 CRM: _____ UF: _____ Telefone: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ UF: _____ E-mail: _____

Paciente: Eunice de Fátima Alotiumi Rainão

Dra. Karin Schollkopf
MÉDICA

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

PRESCRIÇÃO

Uso oral e contínuo

FarmaUSA Day - 200 mg CBD/mL - Frasco 30 mL - Quantidade de frascos 03.

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

Fase 01: Manhã 0,2 Noite _____ .
 Fase 02: Manhã 0,4 Noite _____ .
 Fase 03: Manhã 0,6 Noite _____ .
 Fase 04: Manhã 0,8 Noite _____ .
 Mudar fase a cada 7 dias.

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


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

Quantidade de frascos 03.

Concentração mg/mL	Realizar cada tomada após as refeições de: () 12/12 horas. () 08/08 horas.		
	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 0,2 .
 Fase 02: Manhã _____ Noite 0,4 .
 Fase 03: Manhã _____ Noite 0,6 .
 Fase 04: Manhã _____ Noite 0,8 .
 Mudar fase a cada 7 dias.

Data: 20 / 01 / 26


 Karin Schollkopf
 CRM 8553 - MT

 Carimbo e assinatura