

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: João Alvarenga de Melo
 CRM: 15673 UF: MG Telefone: (34) 3219 4938
 Endereço: Rua Vasconcelos, 606 962
 Cidade: Uberlândia UF: MG E-mail: _____

Paciente: Raynanda Silva Romero

PRESCRIÇÃO

Uso oral e contínuo

NABIX 1.500 - 50 mg mL/CBD + 1,5 mg de THC-mL - Frasco 30 mL - Quantidade de frascos 3

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



	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

Fase 01: Manhã 0,2ml Noite 0,2ml.
 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 _____ .

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.



	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: 30 / 03 / 26

Jr. João Alvarenga de Melo
 CRM-MG 15673

Contato: Nayara Guimarães - 34-99124-7474
 Consultora Técnica FarmaUSA

Carimbo e assinatura