

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: _____

CRM: 32.239

UF: PR

Telefone: (41) 99562-6262

Endereço: R. dos Palatinos, 125

Cidade: Cuiabá

UF: PR

E-mail: analise.carpine@gmail.com

Paciente: Fernando Halfen

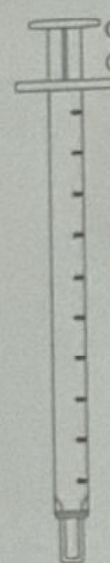
PRESCRIÇÃO

Uso oral e contínuo

Nabix Day - 200 mg CBD/mL - Frasco 30 mL
Quantidade de frascos: _____

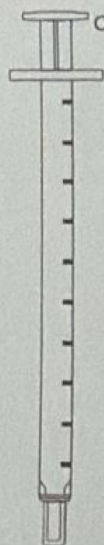
Realizar cada tomada após as refeições de: 12/12 horas.
() 08/08 horas.

Fase 01: Manhã 0,2 Noite —
Fase 02: Manhã 0,4 Noite —
Fase 03: Manhã 0,5 Noite —
Fase 04: Manhã — 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

Nabix Night - 100 mg CBD/mL + 3 mg THC/mL + 10 mg CBN/mL - Frasco 30 mL
Quantidade de frascos: _____



Concentração mg/mL

	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

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

Fase 01: Manhã — Noite 0,2
Fase 02: Manhã — Noite 0,4
Fase 03: Manhã — Noite 0,5
Fase 04: Manhã — Noite —
Mudar fase a cada 7 dias.

Data: 24/02/20

Dra. Anelise Carpiné
Neurologista
CRM: 32239 / RQE 22426

Carimbo e assinatura