

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: João Alvarenga de Melo
CRM: 15673 UF: MG Telefone: 32194935
Endereço: Av. Vasconcelos Bot 962
Cidade: Uberlândia UF: MG E-mail: _____

Paciente: Maria das Graças Costa Nunes

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.



Concentração mg/mL	CBD THC	
	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 0,5 mL Noite 0,5 mL
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	
	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

Dr. João Alvarenga de Melo
CRM-MG 15673

Data: 24, 04, 26

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

Carimbo e assinatura