

RECEITA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: João Alvarenga de Melo

CRM: 15673 UF: MG Telefone: 3219 4935

Endereço: Rua. Vasconcelos Costa 962


Cidade: Uberlândia UF: MG E-mail: _____

Paciente: Maurício Bentempo Barcelos

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 0,3 mL Noite 0,3 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

Dr. João Alvarenga de Melo
CRM-MG 15673

Data: 13, 05, 26

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

Carimbo e assinatura