

# REDAZIONE RICETTA

## PORTALE SOLE

### 1. SELEZIONARE -> ESTRATTO CANNABIS 15% THC

Durata del precedente trattamento con prodotti a base di cannabis

- < 6 mesi  
 6-12 mesi  
 > 12 mesi

Trattamento

- il trattamento ha migliorato la sintomatologia  
 il trattamento non ha modificato la sintomatologia  
 il trattamento ha peggiorato la sintomatologia  
 sono comparsi effetti indesiderati

### Prescrizioni

[Selezionare] ▼

Nome del prodotto \*

- Cannabis FM 19 (non ancora disponibile)  
 Cannabis FM 1 [THC 13-20%, CBD <1%, c. sativa]  
 Cannabis FM 2 [THC 5-8%, CBD 7.5-12%, C. sativa]  
 Bedrocan\* [THC 22%, CBD < 1%, C. sativa]  
 Bedica\* [THC circa 14%, CBD < 1%, C. indica]  
 Bediol\* [THC circa 6,5%, CBD circa 8%, C. sativa]  
 Bedrolite\* [THC 1%, CBD 9%, C. sativa]  
 Cannabis con elevato contenuto di THC [THC 17-26%, CBD < 1%, C. sativa]  
 Cannabis con contenuto simile di THC e CBD [THC 5-8%, CBD 6-12%, C. indica]  
 Cannabis con elevato contenuto di CBD [THC < 1%, CBD 8-10%, C. sativa]  
 Estratto cannabis 15% THC

Formulazione della Cannabis \*

- Oleolita (estratto in olio)  
 Cartine o altra unità posologica per decotto  
 Cartine per vaporizzazione  
 Capsule decarbossilate gastroresistenti per uso orale  
 Flacone 5 gr di preparato vegetale non ripartito (consentito con autorizzazione delle Commissioni farmaco di Area Vasta)  
 Altro, es. soluzione oleosa (specificare formulazione, titolo e dosaggio)

Via di somministrazione \*

- Orale (decotto, soluzione oleosa)  
 Inhalatoria, (vaporizzazione)\*

Dose unitaria: mg (o altro) \*

[Selezionare] ▼

Numero di somministrazioni giornaliere \*

[Selezionare]

Orari previsti per la somministrazione \*

[Selezionare]

2. BARRARE LA CASELLA "ALTRO" E SCRIVERE:

5 ml ESTRATTO DI CANNABIS IN Q.B. a 50 ml OLIO MCT

- Oleolita (estratto in olio)
- Cartine o altra unità posologica per decotto
- Cartine per vaporizzazione
- Capsule decarbossilate gastroresistenti per uso orale
- Flacone 5 gr di preparato vegetale non ripartito (consentito con autorizzazione delle Commissioni farmaco di Area Vasta)
- Altro, es. soluzione oleosa (specificare formulazione, titolo e dosaggio)

Via di somministrazione\*  Orale (decotto, soluzione oleosa)  
 Inalatoria, (vaporizzazione)\*

Dose unitaria: mg  
(o altro)\*

 [Selezionare] ▼

Numero di somministrazioni giornaliere\*