

# PIANO TERAPEUTICO PER 50 ml DI OLIO DI CANNABIS THC 15 mg/ml



REGIONE BASILICATA

*Glaucoma*

*Gilles de la Tourette*

*Terapie già effettuate e risultate non efficaci:*

---

---

---

1. Il paziente non è in terapia con sostanze psicoattive
2. Il paziente, se donna, non è in gravidanza
3. Il paziente ha sottoscritto il consenso informato

## PRESCRIZIONE

**Prodotto** 50 ml di OLIO DI CANNABIS THC 1,5% (15 mg/ml) da ESTRATTO DI CANNABIS 15% THC FARMALABOR

**Posologia** \_\_\_\_\_

**Prima prescrizione (durata del trattamento 1 mese)**

**Proseguo di terapia (solo se non si sono verificate reazioni nocive e comunque non superiore a 6 mesi)**

**Data di compilazione**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro  
dello specialista  
Firma dello specialista

# RICETTA PER 50 ml di OLIO DI CANNABIS THC 15 mg/ml

MR2991

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE BASILICATA

NON USARE [N] [R] [S] [H] [U] [B] [O] [P]

R/ ESTRATTO DI CANNABIS FARMALABOR THC 15% CBD < 1%  
5 ml DI ESTRATTO IN OLIO MCT/OLIVA q.b. A 50ml  
S/ ASSUMERE 20 GOCCE AL MATTINO E 20 GOCCE ALLA SERA  
PAZIENTE NON RISPONDENTE A MEDICINALI INDUSTRIALI DISPONIBILI IN COMMERCIO

0 0 1      0 5 0 7 1 8

ABCD EFG