

# 1. REDAZIONE PIANO TERAPEUTICO PER 50 ml DI OLIO DI CANNABIS THC 0,6% (6 mg/ml) CBD 0,8% (8 mg/ml)



REGIONE BASILICATA

## Allegato A

PIANO TERAPEUTICO PER LA PRESCRIZIONE DI CANNABINOIDI  
A FAVORE DI PAZIENTI AFFETTI DALLE PATOLOGIE INDIVIDUATE NELLE LINEE DI  
INDIRIZZO PER L'UTILIZZO DEI MEDICINALI A BASE DI CANNABIS CHE  
NON HANNO RISPOSTO ALLE TERAPIE RACCOMANDATE (DGR N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ )

CENTRO PRESCRITTORE \_\_\_\_\_

MEDICO PRESCRITTORE (NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### GENERALITÀ DELL'ASSISTITO

Codice alfanumerico: \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Sesso  M  F Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Regione \_\_\_\_\_

ASL di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Medico curante: Dr. \_\_\_\_\_

### SCHEDA DI ELEGGIBILITÀ E DATI CLINICI

La prescrizione di medicinali a base di cannabinoidi è a carico del S.S.N. solo se effettuata dai medici anestesisti, farmacologi, neurologi, oculisti, oncologi, operanti all'interno delle Strutture pubbliche della Regione per le condizioni indicate di seguito:

#### TIPOLOGIA DI PAZIENTI

Adulti affetti da:

- Nausea e vomito in corso di chemioterapia radioterapia, terapie per HIV*
- Dolore cronico (neurogeno e oncologico)*
- Patologie neurologiche che implicano spasticità associata a dolore*
- Anoressia, cachessia, perdita dell'appetito in Pazienti oncologici o affetti da AIDS*



## 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

50 ml di OLIO DI CANNABIS THC 0,8% (6 mg/ml) e CBD 0,8% (8 mg/ml) da ESTRATTO DI CANNABIS 15% THC FARMALABOR e ESTRATTO DI CANNABIS 5% CBD FARMALABOR

**Prodotto** \_\_\_\_\_

**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**  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

