

1. REDAZIONE PIANO TERAPEUTICO PER 50 ml DI OLIO DI CANNABIS CBD 0,6% (6 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

Prodotto 50 ml di OLIO DI CANNABIS CBD 0,6% (6 mg/ml) da ESTRATTO DI CANNABIS 5% CBD 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

____/____/____

2. RICETTA PER 50 ml di OLIO DI CANNABIS CBD 0,6% (6 mg/ml)

MR2991

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE BASILICATA

R/ ESTRATTO DI CANNABIS FARMALABOR CBD 5% THC < 1%
6 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

ABCDEFG