

1. REDAZIONE PIANO TERAPEUTICO PER 50 ml DI OLIO DI CANNABIS THC 0,9% (9 mg/ml) CBD 0,9% (9 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. _____

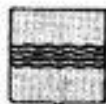
SCHEDA DI ELEGGIBILITÀ E DATI CLINICI

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 THC 0,9% (9 mg/ml) e CBD 0,9% (9 mg/ml) da ESTRATTO DI CANNABIS 15% THC FARMALABOR e ESTRATTO DI CANNABIS 5% CBD FARMALABOR

Posologia _____

Prima prescrizione (durata del trattamento 1 mese)

Prosiegua 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 THC 0,9% (9 mg/ml) CBD 0,9% (9 mg/ml)

MR2991

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE **BASILICATA**

RICETTA

R/ ESTRATTO DI CANNABIS FARMALABOR THC 15% CBD < 1%
 R/ ESTRATTO DI CANNABIS FARMALABOR CBD 5% THC < 1%
 3 ml DI ESTRATTO 15% THC e 9 ml DI ESTRATTO 5% CBD 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**

CANNABIS	CANNABIS	CANNABIS
CANNABIS	CANNABIS	CANNABIS
CANNABIS	CANNABIS	CANNABIS
CANNABIS	CANNABIS	CANNABIS
CANNABIS	CANNABIS	CANNABIS
CANNABIS	CANNABIS	CANNABIS
CANNABIS	CANNABIS	CANNABIS
CANNABIS	CANNABIS	CANNABIS
CANNABIS	CANNABIS	CANNABIS
CANNABIS	CANNABIS	CANNABIS

ABCDEF

DATA SPEDIZIONE TEMPO VANTAGGI CREANTE

MATERIA INGREDIENTI
CANNABIS

DATA EX. GOTTI
CANNABIS