

**REDAZIONE PIANO TERAPEUTICO (PT) E RICETTA**  
**50 ml di OLIO DI CANNABIS THC 0,9% (9 mg/ml) CBD 0,9% (9 mg/ml)**

**IMPOSTAZIONE SUL SANIARP**

- 1. IMPOSTARE “ESTRATTO DI CANNABIS 15% THC”**
- 2. IMPOSTARE “ESTRATTO DI CANNABIS 5% CBD”**

The screenshot shows the SANIARP interface for configuring a cannabis extract. The 'Tipo Cannabis' dropdown is set to 'ESTRATTO DI CANNABIS 15% THC'. The 'Varietà di Cannabis' dropdown is set to 'ESTRATTO DI CANNABIS TITOLATO AL 15% THC'. The 'Forma Farmaceutica' is set to 'ESTRATTI'. The 'Indicazione' is 'DM 09.11.2015 e s.m.i. e Legge 04.12.2017 n.172'. At the bottom, there is a table with columns: FARMACI INSERITI, FASCIA, ICDS, PRINCIPIO ATTIVO, FORMULAZIONE, POSOLOGIA, CICLO TERAPEUTICO, CONDIZIONE, UC/UT.

- 3. IMPOSTARE PER L’ESTRATTO DI CANNABIS 15% THC 9 mg/ml THC/Solvente COME DA ALLEGATO SOTTOSTANTE, E IMPOSTARE PER L’ESTRATTO DI CANNABIS 5% CBD 9 mg/ml CBD/Solvente**

The screenshot shows the SANIARP interface for configuring a cannabis extract with specific dosages. The 'Tipo Cannabis' dropdown is set to 'ESTRATTO DI CANNABIS 15% THC'. The 'Varietà di Cannabis' dropdown is set to 'ESTRATTO DI CANNABIS TITOLATO AL 15% THC'. The 'Forma Farmaceutica' is set to 'ESTRATTI'. The 'Indicazione' is 'DM 09.11.2015 e s.m.i. e Legge 04.12.2017 n.172'. The 'Posologia in mg/die' is set to '9' and the 'Frequenza in giorni' is set to '180'. At the bottom, there is a table with columns: FARMACI INSERITI, FASCIA, ICDS, PRINCIPIO ATTIVO, FORMULAZIONE, POSOLOGIA, CICLO TERAPEUTICO, CONDIZIONE, UC/UT.

**IMPOSTAZIONE DELLA RICETTA MEDICA**

Data \_\_\_\_\_ Nome, cognome, indirizzo e numero di telefono del medico \_\_\_\_\_

Codice numerico/alfanumerico paziente \_\_\_\_\_

**Olio di Cannabis 0,9% THC (9 mg/ml) 0,9% CBD (9 mg/ml)**

Estratto di cannabis 15% THC Farmalabor \_\_\_\_\_ 3 ml  
Estratto di cannabis 5% CBD Farmalabor \_\_\_\_\_ 9 ml  
Olio MCT o oliva \_\_\_\_\_ q.b. a 50 ml

Assumi \_\_\_ mg THC \_\_\_\_\_ volta/e al giorno

Motivo della prescrizione \_\_\_\_\_

Ricetta non ripetibile

firma e timbro medico