

**PROCEDURA PER LA PRESCRIZIONE DI 50 ml DI OLIO DI CANNABIS
THC 0,6% (6 mg/ml) e CBD 0,8% (8 mg/ml)**

1. REDAZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO IN TRE COPIE

Una copia per il medico specialista, una copia per l'ATS di residenza dell'assistito e una copia per il MMG/PLS. La validità massima è di 6 mesi.

PER QUESTA FORMULAZIONE E' NECESSARIO REDARRE DUE PIANI TERAPEUTICI ED UNA RICETTA MEDICA.

**PER LA CONVERSIONE gocce/mg THC SI RIPORTA IN FONDO UN ESEMPIO UTILE.
PIANO TERAPEUTICO N.1**

PIANO TERAPEUTICO			
La seguente preparazione (descrivere specificando il contenuto % di THC e/o CBD)			
<u>ESTRATTO DI CANNABIS FARMALABOR THC 15% CBD < 1%</u>			

Forma farmaceutica (selezionare e completare)			
<input checked="" type="checkbox"/>	Estratto in olio di oliva		
<input checked="" type="checkbox"/>	% Cannabis (g/100ml):	4	%
<input type="checkbox"/>	Flacone da ml:	50	ml
<input type="checkbox"/>	Numero totale flaconi/mese:	_____	flaconi
<input type="checkbox"/>	Cartine/capsule apribili da mg	_____	di cannabis
<input type="checkbox"/>	n. totali/mese =	_____	
Modalità di Assunzione per via (selezionare):			
<input checked="" type="checkbox"/>	Orale	<input type="checkbox"/>	Inalatoria
Posologia:			
<input type="checkbox"/>	Assumere n. _____	cartine/capsule apribili	_____ volte al giorno per via _____
			<input type="checkbox"/> orale
			<input type="checkbox"/> inalatoria
<input type="checkbox"/>	Assumere n. _____	gocce	_____ volte al giorno per via orale
Terapia (selezionare) <input type="checkbox"/> prima prescrizione <input type="checkbox"/> proseguimento terapia			
DATA DI SCADENZA DEL PRESENTE PIANO TERAPEUTICO _____ / _____ / _____			
(Durata massima del Piano Terapeutico: 180 giorni)			
Timbro e firma (per esteso)			

N.B. Da compilare in triplice copia da parte del medico specialista autorizzato, di cui: una copia per il medico specialista, una copia per l'ATS di residenza dell'assistito e una copia per il MMG/PLS			

PIANO TERAPEUTICO N.2

PIANO TERAPEUTICO

La seguente preparazione (descrivere specificando il contenuto % di THC e/o CBD)

ESTRATTO DI CANNABIS FARMALABOR CBD 5% THC < 1%

Forma farmaceutica (selezionare e completare)

Estratto in olio di oliva

% Cannabis (g/100ml): **16** %

Flacone da ml: **50** ml

Numero totale flaconi/mese: _____ flaconi

Cartine/capsule apribili da mg _____ di cannabis

n. totali/mese = _____

Modalità di Assunzione per via (selezionare):

Orale Inalatoria

Posologia:

Assumere n. _____ cartine/capsule apribili _____ volte al giorno per via

orale

inalatoria

Assumere n. _____ gocce _____ volte al giorno per via orale

Terapia (selezionare) prima prescrizione proseguimento terapia

DATA DI SCADENZA DEL PRESENTE PIANO TERAPEUTICO _____ / _____ / _____
(Durata massima del Piano Terapeutico: 180 giorni)

Timbro e firma (per esteso)

N.B. Da compilare in triplice copia da parte del medico specialista autorizzato, di cui: una copia per il medico specialista, una copia per l'ATS di residenza dell'assistito e una copia per il MMG/PLS

2. REDAZIONE DELLA PRIMA RICETTA MEDICA

Le successive potranno essere redatte dal medico di base.
Indicare in ricetta il dosaggio in mg di THC.

FAC SIMILE RICETTA OLIO 50 ml THC 6 mg/ml e CBD 8 mg/ml

MR2991

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE LOMBARDIA

CANNABIS TERAPEUTICA ATC N02BG10
R/ ESTRATTO DI CANNABIS FARMALABOR THC 15% CBD < 1%
R/ ESTRATTO DI CANNABIS FARMALABOR CBD 5% THC < 1%

2 ml DI ESTRATTO 15% THC e 8 ml di ESTRATTO 5% CBD IN OLIO MCT/OLIVA q.b. A 50ml

S/ ASSUMERE ... mg AL MATTINO E ... mg ALLA SERA

PAZIENTE NON RISPONDEnte A MEDICINALI INDUSTRIALI DISPONIBILI IN COMMERCIO

0 0 1

ABCDEF G

ESEMPIO DI CONVERSIONE gocce – mg THC

In questa formulazione di olio di cannabis si hanno i seguenti valori:

1 ml = 30 gocce

1 ml = 6 mg THC e 8 mg CBD

1 goccia = 0,2 mg THC e 0,26 mg CBD

Esempio:

5 gocce = 1 mg THC

Indicare in entrambi i piani terapeutici 5 gocce ed indicare 1 mg THC nella ricetta medica