

INTESTAZIONE MEDICO/STUDIO/STRUTTURA SANITARIA

CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ e
residente a _____ in via _____ n. _____
telefono _____ dichiaro di essere stato correttamente informato dal
Dott./Dott.ssa. _____ in merito alla terapia a cui verrò
sottoposto, con particolare riferimento a:

- principi attivi prescritti**
- dosaggio**
- modalità di somministrazione**
- durata del trattamento**

come da schema terapeutico allegato ed ai potenziali effetti collaterali ed avversi, ed esprimo liberamente il mio consenso al trattamento.

Data _____

Firma del paziente _____

Timbro e firma del medico prescrittore _____

Recapito a cui fare riferimento in caso di emergenza _____

PIANO TERAPEUTICO

Cognome e nome del paziente (sigla alfanumerica):
sesso:
Codice fiscale:
Data di nascita:/...../.....
ASL appartenenza:
Provincia:
Regione:
Diagnosi:
.....
formulata in data:
Medico specialista:
Centro specialistico:

Programma terapeutico:

- Cannabis varietà Bedrocan** con un titolo del 19-22% in THC(Tetraidrocannabinolo) e meno dell'1% in CBD (Cannabidiolo);
- Cannabis varietà Bedrobinol** titolata in 12% in THC e meno dell'1% in CBD
- Cannabis varietà Bediol** con il 6% in THC ed il 7,5% in CBD
- Cannabis varietà Bedrolite** con il <1% in THC e circa il 9% in CBD
- Cannabis varietà Bedica** con il 14% in THC ed il 1% in CBD
- Cannabis FM2** con il 6% in THC ed il 7,5% in CBD
 - buste filtro per decozione mg.....
 - capsule deglutibili mg
 - capsule apribili per decozione mg
 - cartine per inalazione mg
 - estratto in olio 1:10 ml
 - estratto alcoolico ml
 - estratto resina, in siringa da 1 ml, di tali siringhe numero
 -
 -

Posologia:

Assunzione per via:

- orale
- inalatoria
- dermica
-

Durata del trattamento mesi

Data:

timbro struttura

Firma

FAC SIMILE RICETTE:

1. BUSTINE FILTRO/CARTINE PER DECOZIONE
2. CARTINE PER INALAZIONE
3. CAPSULE PER USO ORALE
4. OLIO PER USO ORALE
5. RESINA PER USO ORALE
6. ESTRATTO ALCOLICO PER USO ORALE
7. CAPSULE APRIBILI PER DECOZIONE

BUSTINE FILTRO/CARTINE PER DECOZIONE

Prescrittore: Cognome e nome, indirizzo, numero di telefono, numero iscrizione all'Ordine

utilizzatore: Codice alfanumerico
N.B. non nome e cognome o codice fiscale

data

R/

- Cannabis flos** titolata in 19-22% in THC(Tetraidrocannabinolo) e meno dell'1% in CBD (Cannabidiolo);
 - Cannabis flos** titolata in 5%-8% in THC ed in 7,5%-12% di CBD
 - Cannabis flos** titolata in meno del 1% di THC e circa il 9% di CBD
 - Cannabis flos** titolata in 14% di THC ed in 1% di CBD
 - Cannabis flos** titolata in 12% di THC e meno dell'1% di CBD
- eccipienti inerti q.b. e se necessari.

infiorescenza sottoposta a decarbossilazione preventiva

F.S.A.

una busta filtro/cartina per decozione da milligrammi. e di tali n°buste filtro/cartine

Quantità totale cannabis flos milligrammi

S/

una busta filtro/cartina volta/e al giorno da assumersi in decozione per via orale

RICETTA NON RIPETIBILE

Timbro e firma prescrittore

Motivazione della prescrizione: specialità non in commercio

CARTINE PER INALAZIONE

Prescrittore: Cognome e nome, indirizzo, numero di telefono, numero iscrizione all'Ordine

utilizzatore: Codice alfanumerico
N.B. non nome e cognome o codice fiscale

data

R/

- Cannabis flos** titolata in 19-22% in THC(Tetraidrocannabinolo) e meno dell1% in CBD (Cannabidiolo);
 - Cannabis flos** titolata in 5%-8% in THC ed in 7,5%-12% di CBD
 - Cannabis flos** titolata in meno del 1% di THC e circa il 9% di CBD
 - Cannabis flos** titolata in 14% di THC ed in 1% di CBD
 - Cannabis flos** titolata in 12% di THC e meno del1% di CBD
- eccipienti inerti q.b. e se necessari.

F.S.A.

una cartina per inalazione da milligrammi. e di tali n°cartine

Quantità totale cannabis flos milligrammi

S/

una cartina volta/e al giorno da assumersi per inalazione

RICETTA NON RIPETIBILE

Timbro e firma prescrittore

Motivazione della prescrizione: specialità non in commercio

CAPSULE DEGLUTIBILI

Prescrittore:Cognome e nome, indirizzo, numero di telefono, numero iscrizione all'Ordine

utilizzatore:Codice alfanumerico
N.B. non nome e cognome o codice fiscale

data

R/

- Cannabis flos** titolata in 19-22% in THC(Tetraidrocannabinolo) e meno dell1% in CBD (Cannabidiolo);
- Cannabis flos** titolata in 5%-8% in THC ed in 7,5%-12% di CBD
- Cannabis flos** titolata in meno del 1% di THC e circa il 9% di CBD
- Cannabis flos** titolata in 14% di THC ed in 1% di CBD
- Cannabis flos** titolata in 12% di THC e meno dell1% di CBD

eccipienti inerti q.b.

F.S.A.

una capsula deglutibile da milligrammi. e di tali n°.....capsule

Quantità totale cannabis flos milligrammi

S/

una capsula deglutibile volta/e al giorno da assumersi per **per via orale**

RICETTA NON RIPETIBILE

Timbro e firma prescrittore

Motivazione della prescrizione: specialità non in commercio

ESTRAZIONE IN OLIO

Prescrittore: Cognome e nome, indirizzo, numero di telefono, numero iscrizione all'Ordine

utilizzatore: Codice alfanumerico
N.B. non nome e cognome o codice fiscale

data

R/

olio in rapporto 1:10 (es. 1 grammo di cannabis in 10 ml di olio) grammidi:

olio in rapporto 1: ... (es. 1 grammo di cannabis in ... ml di olio) grammidi:

Cannabis flos titolata in 19-22% in THC(Tetraidrocannabinolo) e meno dell'1% in CBD (Cannabidiolo);

Cannabis flos titolata in 5%-8% in THC ed in 7,5%-12% di CBD

Cannabis flos titolata in meno del 1% di THC e circa il 9% di CBD

Cannabis flos titolata in 14% di THC ed in 1% di CBD

Cannabis flos titolata in 12% di THC e meno dell'1% di CBD

eccipienti inerti e se necessari q.b.

F.S.A.

Una soluzione oleosa, secondo metodica indicata nell'articolo scientifico di Luigi L. Romano e Arno Hazekamp, 2013,

Una soluzione oleosa, secondo procedure standardizzate e validate da SIFAP/SIFO 2016

Una soluzione oleosa, secondo metodica indicata nell'articolo scientifico di Cinzia Citti, Giuseppe Ciccarella, Daniela Braghiroli, Carlo Parenti, Maria Angela Vandelli, Giuseppe Cannazza, 2016

S/

assumeregocce pure o diluitevolte al giorno per via orale

RICETTA NON RIPETIBILE

Timbro e firma prescrittore

Motivazione della prescrizione: specialità non in commercio

RESINA IN RAPPORTO 5:1

Prescrittore: Cognome e nome, indirizzo, numero di telefono, numero iscrizione all'Ordine

utilizzatore: Codice alfanumerico
N.B. non nome e cognome o codice fiscale

data

R/

- Cannabis flos** titolata in 19-22% in THC(Tetraidrocannabinolo) e meno dell1% in CBD (Cannabidiolo);
- Cannabis flos** titolata in 5%-8% in THC ed in 7,5%-12% di CBD
- Cannabis flos** titolata in meno del 1% di THC e circa il 9% di CBD
- Cannabis flos** titolata in 14% di THC ed in 1% di CBD
- Cannabis flos** titolata in 12% di THC e meno del1% di CBD

eccipienti inerti q.b.

F.S.A.

Una resina in rapporto 5:1 (es. 5 grammi in 1 ml) evaporando completamente il solvente alcolico, secondo metodica indicata nell'articolo scientifico di Luigi L. Romano e Arno Hazekamp, 2013, in siringa graduata da 1 ml e di tali n.....siringhe

S/

assumeregocce pure o diluitevolte al giorno per per via orale

RICETTA NON RIPETIBILE

Timbro e firma prescrittore

Motivazione della prescrizione: specialità non in commercio

ESTRATTO ALCOLICO

Prescrittore: Cognome e nome, indirizzo, numero di telefono, numero iscrizione all'Ordine

utilizzatore: Codice alfanumerico
N.B. non nome e cognome o codice fiscale

data

R/
grammidi:

- Cannabis flos** titolata in 19-22% in THC(Tetraidrocannabinolo) e meno dell1% in CBD (Cannabidiolo);
- Cannabis flos** titolata in 5%-8% in THC ed in 7,5%-12% di CBD
- Cannabis flos** titolata in meno del 1% di THC e circa il 9% di CBD
- Cannabis flos** titolata in 14% di THC ed in 1% di CBD
- Cannabis flos** titolata in 12% di THC e meno dell1% di CBD

eccipienti inerti q.b.

F.S.A.

una soluzione alcolica in rapporto 1: 20 (esempio 5 grammi in 100 ml di soluzione), secondo metodica indicata nell'articolo scientifico di Luigi L. Romano e Arno Hazekamp, 2013

S/

assumeregocce pure o diluitevolte al giorno per per via orale

RICETTA NON RIPETIBILE

Timbro e firma prescrittore

Motivazione della prescrizione: specialità non in commercio

CAPSULE APRIBILI PER DECOZIONE

Prescrittore:Cognome e nome, indirizzo, numero di telefono, numero iscrizione all'Ordine

utilizzatore:Codice alfanumerico
N.B. non nome e cognome o codice fiscale

data

R/
micronizzare milligrammi di

- Cannabis flos** titolata in 19-22% in THC(Tetraidrocannabinolo) e meno dell1% in CBD (Cannabidiolo);
- Cannabis flos** titolata in 5%-8% in THC ed in 7,5%-12% di CBD
- Cannabis flos** titolata in meno del 1% di THC e circa il 9% di CBD
- Cannabis flos** titolata in 14% di THC ed in 1% di CBD
- Cannabis flos** titolata in 12% di THC e meno dell1% di CBD

eccipienti inerti q.b.

F.S.A.

una capsula apribile da milligrammi. e di tali n°capsule

Quantità totale cannabis flos milligrammi

S/
una capsula apribile volta/e al giorno da assumersi:

in decozione per via orale

RICETTA NON RIPETIBILE

Timbro e firma prescrittore

Motivazione della prescrizione: specialità non in commercio