

**Dottor FRANCESCO VERDI**

**Medico Veterinario**

Ecc...

**Ambulatorio: Roma, Viale Di Tadainaso 1000**

**Telefono: 123-456789**

DATA: / /

NOME, COGNOME e INDIRIZZO del proprietario animale

Specie dell'animale

**R/ Cannabis Flos < 1% THC / 9% CBD (Bedrolite) 5 g  
Olio di oliva FU 50 ml**

Fai soluzione oleosa secondo metodica pubblicata su rivista scientifica da Cannazza et al.,  
2016 (JPBA)<sup>1</sup> [frase o simile da riportare **OBBLIGATORIAMENTE** in ricetta]

**S/**

Somministrare n° .... gocce o ... ml al giorno (ogni ... ore), per via orale  
(preferibilmente sublinguale) [**POSOLOGIA OBBLIGATORIA**]

**Timbro e Firma del Medico Veterinario**

[Validità della ricetta **NON RIPETIBILE: 30 GIORNI** escluso quello di emissione]<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Medicinal cannabis: Principal cannabinoids concentration and their stability evaluated by a high performance liquid chromatography coupled to diode array and quadrupole time of flight mass spectrometry method, Journal of Pharmaceutical and Biomedical Analysis.

<sup>2</sup> Non obbligatorio riportarlo in ricetta.