

Intestazione o timbro del Medico

DATA: / /

Codice NUMERICO o ALFANUMERICO paziente (al posto di nome e cognome)

R/

- | | | | |
|---|------------|------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cannabis Flos | 16-19% THC | <1% CBD (BILLY BUTTON) | ___ g OLIO EVO DI OLIVA q.b. ___ ml |
| <input type="checkbox"/> Cannabis Flos | 19-22% THC | <1% CBD (BEDROCAN) | ___ g OLIO EVO DI OLIVA q.b. ___ ml |
| <input type="checkbox"/> Cannabis Flos | 13-20% THC | <1% CBD (FM1) | ___ g OLIO EVO DI OLIVA q.b. ___ ml |
| <input type="checkbox"/> Cannabis Flos | 5-8% THC | 7,5-12% CBD (FM2) | ___ g OLIO EVO DI OLIVA q.b. ___ ml |
| <input type="checkbox"/> Cannabis Flos | 14% THC | <1% CBD (BEDICA) | ___ g OLIO EVO DI OLIVA q.b. ___ ml |
| <input type="checkbox"/> Cannabis Flos | 6,5% THC | 9% CBD (BEDIOL) | ___ g OLIO EVO DI OLIVA q.b. ___ ml |
| <input type="checkbox"/> Cannabis Flos | 12% THC | <1% CBD (BEDROBINOL) | ___ g OLIO EVO DI OLIVA q.b. ___ ml |
| <input type="checkbox"/> Cannabis Flos | 1% THC | 9% CBD (BEDROLITE) | ___ g OLIO EVO DI OLIVA q.b. ___ ml |
| <input type="checkbox"/> Estratto di Cannabis | 15% THC | <1% CBD (FARMALABOR) | ___ g OLIO EVO DI OLIVA q.b. ___ ml |
- CBD cristalli GMP _____ mg

F. S. A. [fai secondo arte]

S/

Somministrare n° ___ gocce o ___ ml al giorno (ogni ___ ore), pure o diluite, per via orale (preferibilmente sublinguale)

MOTIVAZIONE DELLA PRESCRIZIONE: _____

Timbro e Firma del Medico

[Nota tecnica: validità della ricetta NON RIPETIBILE = 30 GIORNI escluso quello di emissione]

COME COMPILARE LA RICETTA

- Barrare la/le caselle delle varietà di cannabis desiderata
- Indicare i grammi e ml desiderati. Abitualmente il rapporto da mantenere tra i g e gli ml è di **1:10** ossia, ad esempio:
 1. 5 g OLIO EVO DI OLIVA q.b. 50 ml
 2. 10 g OLIO EVO DI OLIVA q.b. 100 ml
 3. 15 g OLIO EVO DI OLIVA q.b. 150 ml
 4. ecc..
- Se necessario, barrare la casella "CBD cristalli GMP" ed inserire il dosaggio in mg, come ad esempio,
 1. 200 mg
 2. 300 mg
 3. 500 mg
 4. ecc...

LEGGE 94/98 (Legge “Di Bella”) + DM 9/11/2015

1. Il Medico ottiene dal paziente il consenso informato dal paziente, che **NON** deve riportare obbligatoriamente in ricetta.
2. **QUALSIASI** Medico può redigere la prescrizione su ricettario privato “**a pagamento**” (medico di base, specialista, ospedaliero, pediatra, eccetera). Per la prescrizione a carico SSN, ogni regione legifera autonomamente.
3. In ricetta **NON** va **MAI** indicato il Nome e Cognome del Paziente o le sue iniziali, né il suo Codice Fiscale o Indirizzo di residenza, ma **SOLO** un **codice numerico** (composto di soli numeri) o **codice alfanumerico** (composto di numeri e lettere).
Tale codice va **inventato** dal Medico e ha lo scopo di salvaguardare la privacy del paziente; può avere qualsiasi lunghezza. (es. ABC123)
Solo il Medico saprà la reale corrispondenza tra il codice e il nome/cognome del paziente.
4. In ricetta è **OBBLIGATORIO** indicare le motivazioni della prescrizione: es. “mancanza di specialità medicinale industriale”, “paziente affetto da XYZ non rispondente alle terapie convenzionali”, “paziente malato di XYZ”, eccetera. L'indicazione della diagnosi in ricetta **NON** è obbligatoria/necessaria.
5. **NON** bisogna indicare in ricetta (contrariamente a quanto ritenuto a inizio Dicembre 2015) età, sesso della paziente, posologia in milligrammi.
6. I dati del codice numerico/alfanumerico, età, sesso, posologia in peso di cannabis, esigenza di trattamento e esito della terapia vanno riportati dal Medico sulla **SCHEDA PAZIENTE redatta dal Ministero della Salute** e reperibile sul sito del Ministero della Salute o sul sito Farmagalenica.it. Il Medico conserva tale Scheda in attesa che la Regione di appartenenza dia disposizioni.
7. L'indicazione della concentrazione in ricetta, **OBBLIGA** il Farmacista a realizzare un olio avente quella esatta concentrazione fissa (fatta salva una tolleranza di legge del +- 10%).