



Modulo d'ordine Preparazione a base di cannabis

cannaplant

Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte e spedirlo con la ricetta medica o la prescrizione medica di stupefacenti all'indirizzo qui sotto:
Bahnhof Apotheke Langnau AG, Abteilung Cannabis-Med, Dorfstrasse 2, 3550 Langnau i.E.
Fax 034 402 25 35 | E-Mail: fankhauser@cannabis-med.ch | cannabis-med@hin.ch

FARMACO E QUANTITÀ

Preparati a base di THC

Dronabinol-soluzione 2.5% (25 mg THC/g)	Tintura di canapa standardizzata (ca. 10mg THC/ml, ca. 20mg CBD/ml)	Olio di canapa standardizzato (ca. 10mg THC/ml, ca. 20mg CBD/ml)
quantità	quantità	quantità
5g (CHF 220.00)	10 ml (CHF 120.00)	10 ml (CHF 165.00)
10g (CHF 425.00)	20 ml (CHF 230.00)	20 ml (CHF 320.00)
20g (CHF 825.00)	30 ml (CHF 340.00)	30 ml (CHF 475.00)
40g (CHF 1600.00)	50 ml (CHF 550.00)	50 ml (CHF 775.00)
Altre quantità	Altre quantità	Altre quantità

Documenti richiesti

- Prescrizione di stupefacenti
- Permesso di eccezione UFSP per il paziente e la preparazione corrispondenti

Preparati puri a base di CBD (senza THC)

CBD-soluzione 2.5%	CBD-soluzione 5%	CBD-soluzione 10%	CBD-soluzione 20%
quantità	quantità	quantità	quantità
10g (CHF 40.00)	10g (CHF 80.00)	10g (CHF 160.00)	10g (CHF 320.00)
20g (CHF 80.00)	20g (CHF 160.00)	20g (CHF 320.00)	20g (CHF 580.00)
30g (CHF 120.00)	30g (CHF 240.00)	30g (CHF 430.00)	30g (CHF 860.00)
50g (CHF 200.00)	50g (CHF 380.00)	50g (CHF 720.00)	50g (CHF 1440.00)
Altre quantità	Altre quantità	Altre quantità	Altre quantità

Documenti / informazioni richiesti

- Normale prescrizione medica
- Informazione scritta dell'indicazione (su un modulo separato o su prescrizione medica)

DATI DEL PAZIENTE

Cognome	Nome
Via/numero	Casella postale/luogo
Data di nascita	Telefono

2^A PAGINA >



cannaplant

SPEDIZIONE AL

Paziente

Studio medico

Farmacia

altri indirizzi

IN CASO DI SPEDIZIONE A TERZI COME STUDIO MEDICO / FARMACIA / ALTRI INDIRIZZI, SI PREGA DI DARE INFORMAZIONI

Nome

Telefono

Via/numero

Fax

Casella postale/luogo

E-Mail

FATTURAZIONE VIA

Paziente

Studio medico

Farmacia

Cassa malati / assicurazione d'infortunio / AI (**si prega d'allegare la fotocopia in caso il rimborso sia stato attestato dalla cassa malati***)

*Si prega alla gentile attenzione del cliente che il rimborso attraverso la cassa malattia, viene solo effettuato se precedentemente il medico di fiducia della cassa malattia ha dato ufficialmente il permesso. E indispensabile avere un attestazione per il rimborso in forma scritta.

Ordine effettuato da

Data

Invia modulo
via e-mail