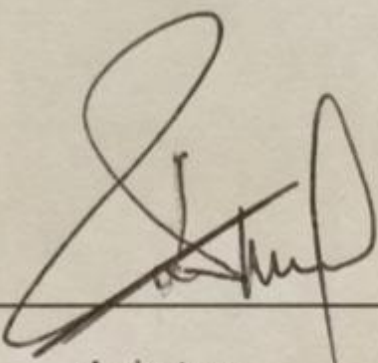


**PROCURAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO CADASTRO NO PORTAL
DO GOVERNO FEDERAL PARA SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO
EXCEPCIONAL DE PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL**

EU, LÍDIA ISAIAS NEPOMUCENO PORTADORA DO CPF Nº 146.086.261-91 E-MAIL: lidiaisaias@gmail.com , ESPOSA DO PACIENTE PÉRICLES NEPOMUCENO PORTADOR DO CPF Nº 184.341.421-04 E PORTADOR DE UMA DOENÇA NEURODEGENERATIVA QUE INCAPACITA O MESMO DE RESPONDER POR SÍ, CONFORME LAUDO DA DRA. FELIANNE MEIRELLY CRM 22323/DF. RESIDENTES NO ENDEREÇO: SHJB MANSÕES MATA DA ANTA CH 15, CONDOMÍNIO VILA EMPÓRIO DA MATA, CIDADE BRASÍLIA, ESTADO DF, CEP 71.683-180

VENHO POR MEIO DESSA PROCURAÇÃO, AUTORIZAR A SRA **LUANA PRATES FONSECA**, PORTADORA DO CPF Nº **085.139.139-79**, A REALIZAR O PREENCHIMENTO DO PROTOCOLO DE CADASTRO NO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL DO MEU MARIDO, PARA A SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTOS A BASE DE CANABIDIOL, TAMBÉM AUTORIZO A SR. **LUANA PRATES FONSECA** A ACOMPANHAR O PROCESSO DE PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTOS A BASE DE CANABIDIOL JUNTO AO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL, A PEDIR SOLICITAÇÕES DE PRAZOS E DEMAIS INFORMAÇÕES SOBRE O PEDIDO DO MEU MARIDO E INTERMEDIAR A IMPORTAÇÃO JUNTO A EMPRESA VENDEDORA.

11 DE MAIO DE 2021



Assinatura

Dra. Felianne Meirelly

Médica Psiquiatra - Hipnatra

CRM: 22323 DF - RQE: 13968DF

Telefones: 61991445205

Centro Empresarial Norte, SRTV, sala 320 B

BRASILIA - DF



Relatório Médico

Relato para fins de esclarecimento médico e judicial que **Péricles Nepomuceno** encontra-se em tratamento psiquiátrico sob regime de consultas regulares, sob hipóteses diagnóstica de Demência Frontotemporal, CID-10 G31.

Paciente foi diagnosticado com Demência Frontotemporal há 2006, inicialmente com déficit de memória recente, evoluindo com perda progressiva da memória remota, desinibição social, insônia, irritabilidade, por vezes heteroagressividade, agitação motora e compulsão alimentar. Seu teste cognitivo e inventário neuropsiquiátrico mostraram disfunção executiva severa, com necessidade de ajuda para AVD, comprometimento da linguagem (fala não fluente, taquilalia), comprometimento recente da memória, desorientação visuoespacial, distúrbios comportamentais e de humor, irritabilidade, apatia, afetando sua capacidade de trabalho e interação social. Os exames complementares RME e triagem laboratorial, exame clínico e neurológico foram compatíveis com a suspeita clínica de demência fronto-temporal. O Paciente já fez uso de várias combinações medicamentosas alopáticas sem resposta terapêutica eficaz.

Em setembro de 2020 foi iniciado solução rica em fitocanabinóides da cooperativa canabica do Distrito federal, com resposta parcial em baixa dosagem, 4 gotas /dia. Diante da resposta parcial fez-se necessário aumento da dose, no entanto, o fitocanabinóide brasileiro não tem tecnologia de separação da substância Tetrahydrocannabinol, THC, e é sabido que tal substância aumenta compulsão alimentar, e risco de surto psicótico. Devido a isso, fizemos substituição da solução de fitocanabinoide brasileiro pelo americano Usa Hemp 6000mg, rico em canabidiol e baixa dosagem de THC. Com ajuste progressivo da dose.

A Demência frontotemporal é um quadro clínico também conhecido como DFT, caracterizado por alterações significativas na personalidade e no

Dra. Felianne Meirelly

Médica Psiquiatra - Hipnatra

CRM: 22323 DF - RQE: 13968DF

Telefones: 61991445205

Centro Empresarial Norte, SRTV, sala 320 B

BRASILIA - DF



comportamento. Observa-se que a linguagem é afetada, podendo ocorrer dificuldades na compreensão verbal, assim como perda progressiva de memória recente e remota. A doença provoca degeneração de um ou de ambos os lobos frontais e temporais do cérebro. Os lobos frontais são responsáveis por regular o humor, o comportamento, o julgamento e o autocontrole.

Demência frontotemporal (FTD) ou degenerações frontotemporais refere-se a um grupo de distúrbios causados pela perda progressiva de células nervosas nos lobos frontais do cérebro (as áreas atrás da testa) ou seus lobos temporais (as regiões atrás das orelhas) que levam a sintomas de depressão e psicose. Ao contrário da maioria das drogas anti-psicóticas, o CBD não leva a um aumento do risco de morte. Pesquisas têm mostrado que o CBD pode ser um agente anti-inflamatório eficaz, reduzir a ansiedade, reduzir os sintomas motores (tremor, rigidez, bradicinesia) e manter os ritmos circadianos (sono).

Pesquisas têm demonstrado que a cannabis ajuda a diminuir a velocidade de progressão das doenças neurodegenerativas através de sua interação com o sistema endocanabinoide. Pesquisadores concluíram que modular o sistema endocanabinoide com derivados da cannabis oferece um potencial terapêutico para o tratamento de doenças que afetam os núcleos da base, como o mal de Parkinson, Huntington, Alzheimer e Demência Frontotemporal.

Os canabinoides são eficazes na neuroproteção através das três seguintes formas: reduzindo a inflamação ao ativar os receptores CB2, limitando a morte celular ao ativar os receptores CB1 e através dos efeitos antioxidantes independentes dos receptores canabinoides. Estudos também têm indicado que os canabinoides são eficazes na redução dos espasmos musculares e incapacidade de se concentrar através da ativação direta dos receptores vanilídeos.

Sendo assim, é imprescindível que o paciente mantenha o tratamento com o canabidiol, não havendo nenhuma medicação alopática que o substitua, solicito portanto uso contínuo de USA HEMP OIL 6000MG 2ML 12/12H.