

Контрольная форма для заявки на терапевтическое использование (ТИ): **Диабет**

Запрещенное вещество: инсулин

Данная контрольная форма предназначена для ознакомления спортсмена и его врача с требованиями к заявке на ТИ, которые позволяют комиссии по ТИ оценить, удовлетворяются ли соответствующие критерии Международного Стандарта по ТИ (МСТИ).

Обратите внимание, что одной только заполненной формы заявки на ТИ недостаточно; <u>ДОЛЖНЫ</u> быть представлены подтверждающие документы. Заполненная заявка и контрольный список НЕ гарантируют выдачу разрешения на ТИ. И наоборот, в некоторых ситуациях законное приложение может не включать каждый элемент в контрольный список.

Форма заявки на ТИ должна содержать:	
	Все разделы должны заполняться разборчивым почерком
	Вся информация должна быть представлена на английском языке, диагноз заболевания и субстанция-на латинском языке. Подтверждающие диагноз документы на казахском/русском языках с переводом на английский или франзуский язык
	Подпись лечащего врача
	Подпись спортсмена
	История болезни: симптомы, возраст в начале заболевания, течение заболевания, начало лечения, гипогликемия, диабетический кетоацидоз, осложнения, связанные с диабетом (где применимо)
	Интерпретация симптомов, признаков и результатов теста врачом
	Диагноз на основе международных критериев (уровень глюкозы в крови натощак / тест на толерантность к глюкозе / А1С или случайный уровень глюкозы в крови)
	Тип назначаемого инсулина, включая дозировку, частоту, путь введения
□	
	Лабораторные тесты (например, профиль А1С, уровень глюкозы в крови)
	Результаты теста оральной глюкоза-толерантности (если сделано)
Дополнительная информация, включая:	
	Согласно спецификации антидопинговой организации