



Контрольная форма для заявки на терапевтическое использование (ТИ):

Трансгендерные спортсмены

Запрещенное вещество: Тестостерон, спиронолактон

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; **ДОЛЖНЫ** 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.

<input type="checkbox"/>	Форма заявки на ТИ должна содержать:
<input type="checkbox"/>	Все разделы должны заполняться разборчивым почерком
<input type="checkbox"/>	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 французский язык
<input type="checkbox"/>	Подпись лечащего врача
<input type="checkbox"/>	Подпись спортсмена
<input type="checkbox"/>	Медицинское заключение должно включать следующие детали:
<input type="checkbox"/>	История болезни: возраст начала половой дисфории, свидетельство полной медицинской оценки до начала какого-либо лечения, описание любого предыдущего частично или полностью обратимого лечения
<input type="checkbox"/>	Отчет эндокринолога о начале текущей терапии
<input type="checkbox"/>	Интерпретация истории, презентация и отчет эндокринолога врачом, регулярно оказывающим помощь трансгендерным людям
<input type="checkbox"/>	Тестостерон и спиронолактон (оба запрещены всегда), включая дозировку, частоту, путь введения
<input type="checkbox"/>	Доказательства наблюдения / мониторинга атлета квалифицированным врачом, включая уровни тестостерона для возобновления
<input type="checkbox"/>	Результаты диагностического теста / шкалы должны включать копии:
<input type="checkbox"/>	Лабораторные тесты: регулярные уровни тестостерона с начала лечения (включая используемый метод / анализ)
<input type="checkbox"/>	Дополнительная информация , включая:
<input type="checkbox"/>	Отчет об операции, где это применимо