



Контрольная форма для заявки на терапевтическое использование (ТИ):

Внутривенные вливания

Запрещенные вещества / метод: объем > 100 мл за 12 ч

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"/>	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"/>	Подпись лечащего врача
<input type="checkbox"/>	Подпись спортсмена
<input type="checkbox"/>	Медицинское заключение должно включать следующие детали:
<input type="checkbox"/>	История болезни: симптомы при проявлении, течение заболевания, начало лечения. Необходимо определить / описать, где была / должна быть инфузия (Примечание: вливания, проводимые в рамках стационарного лечения, хирургической процедуры или диагностической процедуры, не требуют разрешения на ТИ, если они не содержат запрещенное вещество)
<input type="checkbox"/>	Результаты обследования: например, физические признаки заболевания или соответствующее состояние здоровья
<input type="checkbox"/>	Интерпретация симптомов, клинических результатов и результатов испытаний
<input type="checkbox"/>	Диагностика болезни или наиболее вероятного заболевания
<input type="checkbox"/>	Инфузия: объем и период времени, в течение которого оно было дано (только > 100 мл в течение 12 часов требуют разрешения на ТИ) и вещество (если вводится любое запрещенное вещество), включая дозировку и частоту
<input type="checkbox"/>	Реакция организма на лечение / течение болезни / состояния
<input type="checkbox"/>	Если альтернативное лечение не было возможным, необходимо дать описание того, почему было / должно быть выбрано внутривенное введение жидкости или вещества
<input type="checkbox"/>	Результаты диагностического теста / шкалы должны включать копии:
<input type="checkbox"/>	Лабораторные тесты: если есть, например гемоглобин / гематокрит, электролиты, количество клеток крови, сывороточный ферритин и т.д.
<input type="checkbox"/>	Дополнительная информация , включая:
<input type="checkbox"/>	Согласно спецификации антидопинговой организации