



Контрольная форма для заявки на терапевтическое использование (ТИ):  
**Заболевания опорно-двигательного аппарата**  
*Запрещенное вещество: Системные глюкокортикоиды и наркотики*

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"/>	<b>Форма заявки на ТИ</b> 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; <b>ДОЛЖНЫ</b> 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"/>	<b>Медицинское заключение</b> должно включать следующие детали:
<input type="checkbox"/>	История болезни: симптомы, время начала, острое / чрезмерное повреждение или хроническое заболевание, проявление при первых проявлениях, выздоровление от травмы / оценка активности заболевания, начало лечения
<input type="checkbox"/>	Выводы исследований
<input type="checkbox"/>	Интерпретация симптомов, признаков и результатов теста врачом
<input type="checkbox"/>	Диагноз
<input type="checkbox"/>	Назначаемое вещество (системные глюкокортикоиды и наркотики запрещены только на соревнованиях), включая дозировку, частоту, путь введения
<input type="checkbox"/>	Реакция организма на лечение / течение заболевания на лечении
<input type="checkbox"/>	Объясните, почему не использовались альтернативные (не запрещенные) методы лечения
<input type="checkbox"/>	<b>Результаты диагностического теста / шкалы</b> должны включать копии:
<input type="checkbox"/>	Лабораторные тесты, если применимо, например, маркеры воспаления (СРБ, СОЭ), ревматоидный фактор, анти-CCP, маркер гена HLA-B27
<input type="checkbox"/>	Результаты визуализации (УЗИ, МРТ, КТ, рентген)
<input type="checkbox"/>	<b>Дополнительная информация</b> , включая:
<input type="checkbox"/>	Согласно спецификации антидопинговой организации