

Терапиялық пайдалануға (ТП) өтінім беру үшін бақылау нысаны:



Трансгендерлі спортшылар

Тыйым салынған зат: Тестостерон, спиронолактон

Бұл бақылау нысаны спортшыны және оның дәрігерін ТП-ға өтінімге қойылатын талаптармен таныстыруға арналған, бұл талаптар ТП комиссиясына ТП Халықаралық Стандартының тиісті критерийлерін қанағаттандыратынын бағалауға мүмкіндік береді.

Тек толтырылған ТП өтінімі жеткіліксіз екенін ескеріңіз; сонымен қатар растайтын құжаттар берілуі ТИИС. Толтырылған өтінім мен бақылау тізімі ТП-ға рұқсат берілуіне кепілдік бермейді. Керісінше, кейбір жағдайларда заңды қосымшада бақылау тізімінде әрбір элементтің болмауы мүмкін.

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ТП өтінім нысанында болу керек: |
| <input type="checkbox"/> | Барлық бөлім түсінікті қолмен толтырылуы керек. |
| <input type="checkbox"/> | Барлық ақпарат ағылшын тілінде, аурудың диагнозы мен субстанция латын тілінде берілуі тиіс. Қазақ/орыс тілдеріндегі диагнозды растайтын құжаттар ағылшын немесе француз тіліне аударылып берілуі керек. |
| <input type="checkbox"/> | Емдеуші дәрігердің қолы |
| <input type="checkbox"/> | Спортшының қолы |
| <input type="checkbox"/> | Медициналық қорытындыда мынадай мәліметтер болуы керек: |
| <input type="checkbox"/> | Ауру тарихы: жыныстық дисфория басталған кездегі жасы, кез-келген емге дейінгі толық медициналық сараптаманың куәлігі, бұрынғы кез-келген ішінара немесе толық қайтарымды емнің сипаттамасы |
| <input type="checkbox"/> | Эндокринологтың ағымдағы терапияның басталғаны жайлы есебі |
| <input type="checkbox"/> | Трансгендерлік адамдарға тұрақты түрде көмектесетін эндокринолог дәрігердің ауру тарихына интерпретациясы, презентациясы және есебі |
| <input type="checkbox"/> | Тестостерон и спиронолактон (екеуіне де тыйым салынған), оның ішінде мөлшері, жиілігі, енгізу жолы |
| <input type="checkbox"/> | Спортшыны білікті дәрігердің қадағалауын/бақылауын дәлелдейтін анықтама, оның ішінде қалпына келтіру үшін тестостерон деңгейлері |
| <input type="checkbox"/> | Диагностикалық сынақ / шкала нәтижелері мыналардың көшірмелерін қамтуы тиіс |
| <input type="checkbox"/> | Зертханалық тесттер: емдеу басталғаннан бастап жүйелі тестостерон деңгейлері (оның ішінде қолданылатын әдіс / талдау) |
| <input type="checkbox"/> | Қосымша ақпарат, оның ішінде: |
| <input type="checkbox"/> | Ота жөнінде есеп, егер қолданылатын болса |