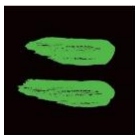


Терапиялық пайдалануға (ТП) өтінім беру үшін бақылау нысаны:



Ұйқының ішкі бұзылуы
Тыйым салынған зат: Стимуляторлар

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: ауру тарихы жайындағы ескертулерді қосу керек. 1. күндізгі шамадан тыс ұйқышылдық және ұзақтық 2. катаплексия 3. ұйқының сипаты/ апноэ (серіктесі куә бола алады) 4. гиперомнияға әкелетін кез-келген медициналық немесе психикалық жағдай
<input type="checkbox"/>	Сараптама қорытындысы: 1. Басқа себептердің болмауына көз жеткізу үшін неврологиялық және психиатриялық белгілерді / симптомдарды бағалау 2. Есірткіге теріс скрининг
<input type="checkbox"/>	Маман-дәрігердің симптомдарға, белгілерге және сынақ нәтижелеріне интерпретациясы
<input type="checkbox"/>	Ұйқының бұзылуы жөнінде маман-дәрігердің диагнозы (нарколепсия, идиопатиялық гиперомния, ұйқы кезіндегі апноэ синдромын және гипопноэ синдромын ажырату қажет)
<input type="checkbox"/>	Белгіленген стимулятор (жарыстарда тыйым салынған), оның ішінде мөлшері, жиілігі, енгізу жолы
<input type="checkbox"/>	Басқа да емдеу әдістерін қолдану және оларды қабылдауы, оның ішінде мінез-құлықтың өзгеруі, ұйқышылдық, СРАР, антидепрессанттар (стимуляторларды қолданар алдында сынаудың қажеті жоқ)
<input type="checkbox"/>	Диагностикалық сынақ / шкала нәтижелері мыналардың көшірмелерін қамтуы тиіс:
<input type="checkbox"/>	Түнгі полисомнография
<input type="checkbox"/>	Ұйқы латенттілігіне бірқатар тест
<input type="checkbox"/>	Мидың бейнесі: міндетті емес
<input type="checkbox"/>	Қосымша ақпарат, оның ішінде:
<input type="checkbox"/>	Допингке қарсы ұйымның ерекшеліктеріне сәйкес