



Чек-лист запроса на Терапевтическое Использование (ТИ)



Данная контрольная форма предназначена для помощи спортсмену и его врачу в общих требованиях к запросу на ТИ, что позволит Комитету по ТИ оценить, соблюдены ли соответствующие Критерии Международного Стандарта по терапевтическому использованию.

Обратите внимание, что одного заполненного запроса на ТИ недостаточно;
ДОЛЖНЫ быть предоставлены подтверждающие документы.

Заполненный запрос и чек-лист не гарантируют выдачу разрешения на ТИ.

И наоборот, в некоторых ситуациях запрос не всегда включает все элементы чек-листа.

<input type="checkbox"/>	Форма запроса
<input type="checkbox"/>	Информация, написанная от руки, понятна, и все разделы заполнены
<input type="checkbox"/>	Вся информация предоставлена на языке, утвержденном АДО
<input type="checkbox"/>	Подпись врача
<input type="checkbox"/>	Подпись спортсмена
<input type="checkbox"/>	Медицинское заключение
<input type="checkbox"/>	Медицинская история: симптомы, возраст в период диагностирования, течение заболевания, начало лечения; симптомы и осложнения (если применимо)
<input type="checkbox"/>	Результаты физического осмотра
<input type="checkbox"/>	Пояснение симптомов, признаков и результатов анализов врачом
<input type="checkbox"/>	Диагностирование на основе действующих международно признанных критериев
<input type="checkbox"/>	Назначенная субстанция, дозировка, периодичность и способ применения
<input type="checkbox"/>	Доказательства последующего наблюдения / контроля врача за спортсменом
<input type="checkbox"/>	Результаты диагностического теста (копии оригиналов или распечатанный вариант документов)
<input type="checkbox"/>	Лабораторные тесты (если применимо)
<input type="checkbox"/>	Результаты снимков или другие результаты обследования (если применимо)
<input type="checkbox"/>	Дополнительная информация
<input type="checkbox"/>	Как утверждено АДО