



Контрольный список для подачи заявления на Разрешение на терапевтическое использование (ТИ)



Данный контрольный список предназначен для ознакомления спортсмена и его врача с общими требованиями к заявке на ТИ, что позволит Комитету по ТИ оценить, соблюдены ли соответствующие критерии Международных стандартов терапевтического использования.

Пожалуйста, обратите внимание, что одной заполненной формы заявки на ТИ недостаточно; необходимо предоставить подтверждающие документы. *Заполненная заявка и контрольный список НЕ гарантируют предоставление ТИ.* И наоборот, в некоторых ситуациях законное приложение может включать не все элементы контрольного списка.

<input type="checkbox"/>	Форма заявки включает	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Вся заполненная от руки информация разборчива, все разделы заполнены
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Вся информация представлена на английском, французском или немецком языках
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Подпись врача, подавшего заявление
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Подпись спортсмена
<input type="checkbox"/>	Медицинское заключение включает	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Историю болезни: симптомы, возраст на момент начала заболевания, динамика заболевания, начало лечения; типичные симптомы и осложнения
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Результаты медицинского осмотра
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Толкование симптомов, признаков и результатов анализов врачом
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Диагноз, установленный на основании современных международно признанных критериев
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Назначенное лекарство, дозировка, частота, способ введения
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Данные последующего наблюдения/мониторинга спортсмена врачом
<input type="checkbox"/>	Прилагаемые результаты диагностических тестов (копии оригиналов или распечатки)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Лабораторные анализы (если были)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Результаты визуализации или других анализов (если были)
<input type="checkbox"/>	Дополнительная информация включает в себя:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	