

Контролен лист към Молба за РТУ:

Анафилаксия

Забранени вещества: Глюкокортикоиди



Checklist for Therapeutic Use Exemption (TUE) Application:

Anaphylaxis

Prohibited Substance: Glucocorticoids



Този контролен лист е насочен към спортиста и неговия лекар във връзка с основните изисквания при подаване на молба за Разрешение за терапевтична употреба (РТУ), което да позволи на Комисията за РТУ да прецени дали са изпълнени съответните изисквания спрямо МСРТУ.

Моля, обърнете внимание, че само попълненият формуляр за РТУ не е достатъчен; трябва да бъдат предоставени подкрепящи документи. Попълнената молба и контролен списък НЕ гарантират издаването на РТУ. И обратно, в някои ситуации молбата може да не включва всеки елемент от контролния списък.

This Checklist is to guide the athlete and their physician on the requirements for a TUE application that will allow the TUE Committee to assess whether the relevant ISTUE Criteria are met.

Please note that the completed TUE application form alone is not sufficient; supporting documents MUST be provided. *A completed application and checklist DO NOT guarantee the granting of a TUE.* Conversely, in some situations a legitimate application may not include every element on the checklist.

<input type="checkbox"/>	Молбата за РТУ трябва да съдържа: TUE Application form must include:
<input type="checkbox"/>	Всички полета да са попълнени четливо. All sections completed in legible handwriting
<input type="checkbox"/>	Цялата информация е предоставена на български език (английски, ако е приложимо). All information submitted in [language]
<input type="checkbox"/>	Подписана е от лекуващия лекар. A signature from the applying physician
<input type="checkbox"/>	Подписана е от спортиста. The Athlete's signature
<input type="checkbox"/>	Медицинската информация трябва да включва подробности за: Medical report should include details of:
<input type="checkbox"/>	История на заболяването: 1. начало, развитие на симптомите във времето 2. задействащ механизъм (напр. алерген, наблюдение), ако е известен 3. оценка за респираторен риск, колапс, реакция на кожата / лигавицата, стомашно-чревни симптоми Medical history: 1. onset, timeline of development of symptoms

	<p>2. trigger mechanism (e.g, allergen, observation) if known</p> <p>3. comment on respiratory compromise, collapse, skin/mucosal reaction, gastrointestinal symptoms</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Физикален преглед (може да бъде от спешното отделение - кръвно налягане, дихателна честота, реакция на кожата / лигавицата)</p> <p>Physical examination (may be from emergency department - blood pressure, respiratory rate, skin/mucosal reaction)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Предписано лечение: час и дата, дозировка, честота, начин на приложение за всяко вещество:</p> <p>а) спешни действия при остро протичане (епинефрин / адреналин и системни глюкокортикоиди - забранени по време на състезание: пулверизираните бета-2-агонисти са забранени по всяко време; i.v течности са забранени, освен ако лечението не е получено в болница)</p> <p>б) поддържане / профилактика: автоинжектор на епинефрин (забранен по време на състезание)</p> <p>Treatment prescribed; time and date, dosage, frequency, administration route for each substance:</p> <p>a) Acute management (epinephrine/adrenaline and systemic glucocorticoids are prohibited in competition: nebulised beta-2-agonists are prohibited at all times; IV fluids are prohibited unless treatment is received in hospital)</p> <p>b) Maintenance/prevention: epinephrine autoinjector (prohibited in competition)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Приложени резултати от изследвания (копие):</p> <p>Diagnostic test/scale results should include copies of:</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Доклади от спешна помощ (линейка или спешно отделение / болница) - когато има такива</p> <p>Ambulance or emergency department/hospital records - where available</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Лабораторни тестове (напр. нива на триптаза) - не винаги се извършват и не са задължителни</p> <p>Laboratory tests (e.g. tryptase levels) - not always performed and not mandatory</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Фотографски доказателства за кожна реакция, ако е уместно и налично</p> <p>Photographic evidence of skin reaction if relevant and available</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Кожен тест при убождане или друго тестване за алергия</p> <p>Skin prick test or other allergy testing</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Допълнителна информация</p> <p>Additional information included</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Съласно изискванията на АДЦ</p> <p>As per ADO specifications</p>