

Контролен лист към Заявление за РТУ:

Невропатична болка

Забранени субстанции: наркотици, канабиноиди

Checklist for Therapeutic Use Exemption (TUE) Application:

Neuropathic Pain

Prohibited Substances: Narcotics, cannabinoids



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 лист НЕ гарантират издаването на РТУ. И обратно, в някои ситуации молбата може да не включва всеки елемент от контролния лист.

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"/>	При попълване на ръка цялата информация е четлива и всички полета са попълнени. <i>All sections completed in legible handwriting</i>
<input type="checkbox"/>	Цялата информация е предоставена на български език (английски, ако е приложимо). <i>All information submitted in Bulgarian /or in English/.</i>
<input type="checkbox"/>	Подписана е от лекуващия лекар. <i>A signature from the applying physician</i>
<input type="checkbox"/>	Подписана е от спортиста. <i>The Athlete's signature</i>
<input type="checkbox"/>	Медицинската информация трябва да включва подробности за: Medical report should include details of:
<input type="checkbox"/>	История на заболяването: конкретно увреждане на централната или периферната нервна система и предизвикана от това болка (напр. централна, фантомна болка на крайник, регионален болков синдром), характер на болката, допълнителни фармакологични и нефармакологични подходи за лечение <i>Medical history: exact injury to the central or peripheral nervous system and resulting pain (e.g., central, phantom limb, regional pain syndrome), character of pain, additional pharmacologic and non-pharmacologic treatment approaches</i>
<input type="checkbox"/>	Констатации при неврологично изследване

	Findings on neurological examination
<input type="checkbox"/>	Обобщение на резултатите от диагностичния тест, свързани с клиничното описание на болката Summary of diagnostic test results relevant to the clinical description of the pain
<input type="checkbox"/>	Тълкуване на симптомите, признаците и резултатите от теста от лекар (където е възможно, в идеален случай невролог, специалист по физикална медицина или болка) Interpretation of symptoms, signs and test results by physician (where available, ideally neurologist, physical medicine or pain specialist)
<input type="checkbox"/>	Диагноза Diagnosis
<input type="checkbox"/>	Предписани наркотични вещества или канабиноиди (и двете са забранени само по време на състезание, всички забранени вещества от тези класове са изрично посочени в Забранителния списък включително дозировка, честота, начин на приложение Narcotic or cannabinoid prescribed (both are prohibited in-competition only, all prohibited substances in these classes are explicitly named on the Prohibited List) including dosage, frequency, administration route
<input type="checkbox"/>	Резултат от лечението Response to treatment
<input type="checkbox"/>	Обяснете защо алтернативни средства са били или не са били използвани (напр. Антидепресанти, антиконвулсанти, трамадол, капсаицин, лидокаин) Explain why alternatives (e.g., antidepressants, anticonvulsants, tramadol, capsaicin, lidocaine) were or could not be used
<input type="checkbox"/>	Приложени резултати от изследвания (екземпляр или ксерокопие) Diagnostic test results should include copies of:
<input type="checkbox"/>	Образни изследвания: резултати от КТ или ЯМР, ако е приложимо Imaging findings: CT or MRI results if applicable
<input type="checkbox"/>	Други резултати от изследвания: електромиография, изследвания на нервната проводимост, ако е приложимо Other test results: electromyography, nerve conduction studies, if applicable
<input type="checkbox"/>	Допълнителна информация Additional information included
<input type="checkbox"/>	Мнение на специалист, съгласно изискванията на АДО Specialist opinion as per specification by the ADO