

Контролен лист към Молба за РТУ:

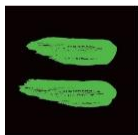
Синузит/ Риносинузит

Забранени субстанции: Псевдоефедрин, глюкокортикоиди

Checklist for Therapeutic Use Exemption (TUE) Application:

Sinusitis/Rhinosinusitis

Prohibited Substances: Pseudoephedrine, 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 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"/>	Всички полета са попълнени честливо. All sections completed in legible handwriting
<input type="checkbox"/>	Цялата информация е предоставена на български език (английски, ако е приложимо). All information submitted in Bulgarian /or in English/.
<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: точно описани симптоми (>2 от следните: болки в областта на лицето; запушване на носа, гной / секрети от носа, хипосмия / anosmia), интензитет (вкл. подобряване или влошаване) и продължителност на симптомите в дни/ седмици Medical history: exact symptoms (>2 of the following: facial pain, nasal obstruction, nasal purulence/discharge, hyposmia/anosmia), intensity (incl. improvement or worsening) and duration of symptoms in days/weeks

	<input type="checkbox"/>	<p>Данни от преглед: задръстване/запушване, болка при натиск, отделяне на секрет, мирис. Findings on examination: congestion/obstruction, pressure pain, discharge, smell</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>Diagnosis Диагноза</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>Дозировка на псевдоефедрин и/или глюкокортикоид, честота, начин на приемане (и двете субстанции са забранени само по време на състезание; глюкокортикоидите - само когато са приемани постоянно, а псевдоефедрин - ако терапевтичната доза надвишава 240 мг/ ден или се прилага във форма с удължено освобождаване). Pseudoephedrine and/or glucocorticoid dosage, frequency, administration route (both are only prohibited in-competition, glucocorticoids only when applied systemically, and pseudoephedrine if exceeding therapeutic dose of 240 mg daily or if given in an extended release format)</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>Обяснения защо алтернативно лечение без забранени субстанции не е приложено /или е неефективно/ и посочете очакваната продължителност на лечението. Explain why alternative non-prohibited treatment is not used/sufficient and state expected duration of treatment</p>
<p><input type="checkbox"/> Диагностичните изследвания трябва да включват: Diagnostic test results should include:</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>Лабораторните изследвания не са задължителни (напр. изследване на назален секрет) Laboratory tests are not mandatory (e.g., nasal culture)</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>Снимки или други изследвания: само хроничните състояния изискват потвърждения чрез Компютърна томография (КТ) или ендоскопия. Imaging findings or other investigations: only chronic conditions require confirmation by CT or endoscopy</p>
<p><input type="checkbox"/> Допълнителна информация Additional information included</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>Според изискванията на АДО As per ADO specification</p>