

## چک لیست درخواست TUE

### سینوزیت / رینوسینوزیت

### مواد ممنوعه: سودوافدرین، گلوکوکورتیکوئیدها

این چک لیست برای راهنمایی ورزشکار و پزشک مربوطه در مورد الزامات کلی برای درخواست TUE است. کمیته TUE بررسی می کند که آیا معیارهای مربوط به استانداردهای بین المللی رعایت شده است یا خیر. توجه داشته باشید که فرم درخواست TUE تکمیل شده به تنهایی کافی نیست و اسناد و مدارک پزشکی باید ارائه شود. درخواست تکمیل شده و چک لیست اعطای TUE را تضمین نمی کند. برعکس، در برخی شرایط یک برنامه قانونی ممکن است شامل همه عناصر در چک لیست نباشد.

فرم درخواست شامل:	
<input type="checkbox"/>	تمام اطلاعات به صورت خوانا و همه بخش ها تکمیل شوند
<input type="checkbox"/>	تمام اطلاعات به زبانی انگلیسی تکمیل گردد
<input type="checkbox"/>	توسط پزشک امضاء شده باشد
<input type="checkbox"/>	توسط ورزشکار امضاء شده باشد
گزارش پزشکی باید شامل جزئیات مربوط به موارد زیر باشد:	
<input type="checkbox"/>	سابقه پزشکی: علائم دقیق (بیش از ۲ مورد از موارد زیر: درد صورت، انسداد بینی، چرکی/ترشحات بینی، هیپوسمی/آنوسمی)، شدت (شامل بهبود یا بدتر شدن) و طول مدت علائم در روز/هفته
<input type="checkbox"/>	یافته های معاینه: گرفتگی/انسداد، درد فشار، ترشح، بو
<input type="checkbox"/>	تشخیص
<input type="checkbox"/>	دوز سودوافدرین و/یا گلوکوکورتیکوئید، دفعات مصرف، روش تجویز (هر دو فقط در رقابت ممنوع، گلوکوکورتیکوئیدها فقط در صورت استفاده سیستمیک، و پسودوافدرین در صورت تجاوز از دوز درمانی ۲۴۰ میلی گرم در روز یا در صورت تجویز در فرمت انتشار طولانی مدت)
<input type="checkbox"/>	توضیح دهید که چرا از درمان غیرممنوع جایگزین استفاده نمی شود / کافی است و مدت زمان مورد انتظار درمان را بیان کنید
نتایج آزمایش های تشخیصی باید شامل کپی هایی از موارد زیر باشد:	
<input type="checkbox"/>	آزمایشات آزمایشگاهی اجباری نیستند (مثلاً کشت بینی)
<input type="checkbox"/>	یافته های تصویربرداری یا بررسی های دیگر: فقط شرایط مزمن نیاز به تایید با CT یا آندوسکوپی دارند
اطلاعات اضافی مورد نیاز:	
<input type="checkbox"/>	طبق درخواست ایران نادو