



**ПОДАЧА ЗАПРОСА
НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ
ЗАПРЕЩЕННЫХ В СПОРТЕ
СУБСТАНЦИЙ И МЕТОДОВ (ТИ).
ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ.**

**СПб ГБУ ДО СШОР «ШВСМ по ВВС
им. Ю.С.Тюкалова»**

ЧТО ТАКОЕ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗАПРЕЩЕННЫХ В СПОРТЕ СУБСТАНЦИЙ И МЕТОДОВ»?

В ряде случаев спортсменам для лечения заболевания могут быть назначены лекарственные средства, содержащие запрещенные в спорте субстанции, или запрещенные методы, которые запрещены в соответствии с Запрещенным списком ВАДА.

Разрешение на Терапевтическое использование (ТИ)

позволяет спортсменам осуществлять лечение без нарушения антидопинговых правил и применения санкций.

Запросы на ТИ рассматриваются группой врачей, которые входят в состав **КТИ (Комитет по терапевтическому использованию)**.

Разрешения на ТИ, выданные национальной антидопинговой организацией, действительны только **для соревнований национального уровня и в случае внесоревновательного тестирования**.

В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПОДАЕТСЯ ЗАПРОС НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ?

1. Если спортсмен имеет хроническое заболевание, и при его лечении необходимо применение запрещенной субстанции или метода. И при этом нет разумной альтернативы избежать их приема или применения.
2. Если спортсмен получил травму или переносит острое заболевание, при котором применение запрещенных субстанций или методов необходимо по жизненным показаниям, оформляется ретроактивный запрос.
3. Если спортсмен не находится в пуле тестирования, впервые проходит допинг-контроль, но при этом использовал по показаниям запрещенные субстанции или методы, оформляется ретроактивный запрос

КУДА НЕОБХОДИМО ПОДАТЬ ЗАПРОС НА ТИ?

СПОРТСМЕН

МЕЖДУНАРОДНЫЙ
УРОВЕНЬ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ
УРОВЕНЬ

Если вы являетесь или становитесь спортсменом международного уровня или участвуете в крупных соревнованиях, это разрешение на ТИ не будет действительным, если оно не будет признано соответствующей международной федерацией (IF) или организатором крупного спортивного мероприятия (МЕО). Вы несете ответственность за проверку того, признается ли автоматически ваше разрешение на ТИ, выданное РАА РУСАДА, такой IF или МЕО.

РАССМАТРИВАЕТ
МЕЖДУНАРОДНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

(т.е. спортсменом, который принимает участие в соревнованиях, включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, имеющих статус «всероссийские»: чемпионат России, первенство России, кубок России и другие официальные всероссийские спортивные соревнования

РАССМАТРИВАЕТ РУСАДА

Разрешение на ТИ, выданное РАА РУСАДА, действительно только на национальном уровне.

Спортсмены, не входящие в пул тестирования и впервые попавшие в список тестируемых, также подают запрос в РУСАДА.

МС по Терапевтическому использованию (ТИ)

- Уточнение критериев получения разрешений на ТИ
- Ответственность антидопинговых организаций за процесс рассмотрения запросов на ТИ
- Пояснения к процессу признания разрешений на
- Новая ст. 6.3, согласно которой спортсмен может подать запрос на ТИ только в одну антидопинговую организацию за раз по одному медицинскому состоянию.
- Также спортсмен не может иметь более одного разрешения на ТИ для одного и того же медицинского состояния за раз



Критерии получения разрешения на ТИ



**Запрещенная
субстанция или
метод необходимы
для лечения острого
или хронического
заболевания**



**Отсутствие разумной
терапевтической альтернативы**



**Терапевтическое
использование
запрещенной
субстанции или метода
крайне маловероятно
может привести к
дополнительному
улучшению
спортивного результата**



**Необходимость
использования запрещенной
субстанции или метода не
является следствием
предыдущего использования
(без ТИ) субстанции или
метода**

КРИТЕРИИ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ТИ

Должны быть выполнены все **4 критерия**
(более подробная информация **в Международном стандарте по терапевтическому использованию, ст. 4.2**).

- 1. Запрещенная субстанция или запрещенный метод необходимы для лечения диагностированного заболевания, подтвержденного соответствующими клиническими данными. Использование запрещенной субстанции или запрещенного метода может быть частью необходимого диагностического исследования, а не лечением как таковым.**
2. Терапевтическое использование запрещенной субстанции или запрещенного метода не приведет, на основе баланса вероятности, к дополнительному улучшению спортивного результата, кроме ожидаемого возвращения спортсмена к обычному состоянию здоровья после проведенного лечения заболевания. Обычное состояние здоровья конкретного спортсмена – это такое состояние здоровья, при ухудшении которого спортсмен обращается за получением разрешения на ТИ.
- 3. Запрещенная субстанция или запрещенный метод показаны для лечения заболевания, и нет разумной терапевтической альтернативы**
4. Необходимость использования запрещенной субстанции или запрещенного метода не является следствием, полностью или частично, предыдущего использования (без ТИ) субстанции или метода, запрещенных на момент их использования.



ПОЯСНЕНИЯ К ПОЛУЧЕНИЮ РАЗРЕШЕНИЯ НА ТИ

(Отсутствие разумной терапевтической альтернативы)

Врач должен объяснить, почему выбранное лечение было наиболее подходящим, например, на основе опыта, профилей побочных эффектов или других медицинских обоснований, включая, где это применимо, географически конкурентную медицинскую практику.

Кроме того, не всегда необходимо пробовать и терпеть неудачу альтернативы перед использованием запрещенной субстанции или метода. Оценка разумных терапевтических альтернатив может также включать оценку того, может ли спортсмен получить лечение, основываясь на своем географическом местоположении или финансовом положении, к имеющимся альтернативам

РЕТРОАКТИВНЫЕ ЗАПРОСЫ НА ТИ

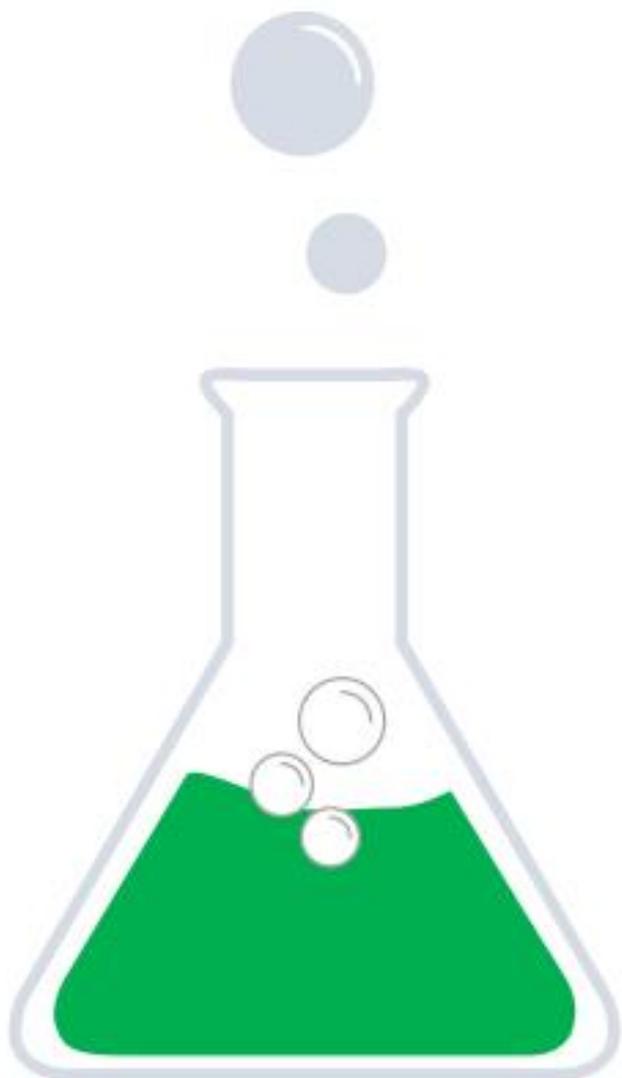
Спортсмен может подать ретроактивный запрос на ТИ в РАА РУСАДА только в следующих случаях:

1. Оказание неотложной медицинской помощи или помощи при резком ухудшении состояния здоровья;
2. Отсутствие достаточного времени, возможностей или наличие других исключительных обстоятельств, в результате которых спортсмен не смог подать (или КТИ не смог рассмотреть) запрос на ТИ до отбора проб;
3. В связи с установлением приоритетов определенных видов спорта на национальном уровне Национальная антидопинговая организация Спортсмена не разрешила или не требовала от Спортсмена обратиться за получением ТИ;
4. Если антидопинговая организация решает провести отбор пробы у спортсмена, не являющегося спортсменом международного уровня или спортсменом национального уровня, и такой спортсмен использует запрещенную субстанцию или запрещенный метод в терапевтических целях, антидопинговая организация должна разрешить спортсмену обратиться за получением ретроактивного ТИ;
5. Спортсмен использовал во внесоревновательный период в терапевтических целях запрещенную субстанцию, которая запрещена только в соревновательный период.

!!!!Спортсмены, которые не являются спортсменами национального и международного уровней имеют право подать ретроактивные запросы на ТИ в течение пяти рабочих дней после получения уведомления о неблагоприятном результате анализа.



ОБЛАДАНИЕ ЗАПРЕЩЕННЫМИ СУБСТАНЦИЯМИ И МЕТОДАМИ



- ◆ Спортсмен / тренер не имеет право хранить препарат, содержащий запрещенную субстанцию, или запрещенный метод
- ◆ **ТОЛЬКО ВРАЧ** для оказания экстренной медицинской помощи !
- ◆ **Исключение** – наличие у спортсмена разрешения на ТИ!

МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ:

ЗАПРОС НА ТИ ДОЛЖЕН СОПРОВОЖДАТЬСЯ ПОДРОБНОЙ ИСТОРИЕЙ БОЛЕЗНИ, **ВКЛЮЧАЯ ДОКУМЕНТЫ ОТ ВРАЧЕЙ, ПЕРВОНАЧАЛЬНО ПОСТАВИВШИХ ДИАГНОЗ И РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, А ТАКЖЕ ВИЗУАЛИЗИРУЮЩИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИМЕЮЩИЕ ОТНОШЕНИЯ К ДАННОМУ ЗАПРОСУ**

ЗАПРОС НА ТИ РАССМАТРИВАЮТСЯ КТИ ТОЛЬКО ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩИМ ОБРАЗОМ ЗАПОЛНЕННОЙ ФОРМЫ ЗАПРОСА ВМЕСТЕ СО ВСЕМИ СОПУТСТВУЮЩИМИ ДОКУМЕНТАМИ.

НЕ ПОЛНОСТЬЮ ЗАПОЛНЕННЫЕ ЗАПРОСЫ ВОЗВРАЩАЮТСЯ СПОРТСМЕНАМ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ И ПОВТОРНОГО ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ.

НАПРИМЕР, ПРИ ДИАГНОЗЕ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:

- полная история болезни;
- данные о клиническом обследовании с особым акцентом на дыхательную систему;
- данные о спирометрии (в т.ч. после ингаляции бета-2 агониста короткого действия), бронхопровокационном тесте;
- точное имя, специальность и контактные данные врача, проводившего обследование.

ЧТО НЕОБХОДИМО ЗАПРОСИТЬ У ВРАЧА?

- 1. Выписку из истории болезни, амбулаторной карты,** где будет подробно описано по какой причине, в какой дозировке Вам назначен данный препарат или метод.
- 2. Обоснование назначения субстанции или метода,** есть ли альтернатива данному лечению из незапрещенных и почему выбор пал именно на запрещенные (не помогло, появились нежелательные побочные эффекты и т.д.)
- 3. Инструментальные методы обследования, анализы,** доказывающие, что кроме данного вида лечения у Вас нет альтернативы.
- 4. В случае оказания экстренной помощи, что данные субстанция или метод помогли избежать нежелательных последствий** Вашего состояния

КОГДА СПОРТСМЕН ДОЛЖЕН ПОДАТЬ ЗАПРОС НА ТИ?

Для субстанций, запрещенных только в соревновательный период, вы должны подать **запрос на ТИ не менее чем за 30 дней до начала следующего соревнования**. Пожалуйста, ознакомьтесь с разделом «Как подать запрос на ТИ в РАА РУСАДА?»

Если ваш уровень **ниже, чем «национальный уровень»** (как определено выше), вы имеете право подать ретроактивный запрос на ТИ после прохождения процедуры тестирования, организованной РАА РУСАДА или любой другой Антидопинговой организацией (АДО).

РАА РУСАДА готово помочь спортсменам в определении уровня и требований к запросу на ТИ, а также, в случае необходимости, помочь направить разрешение на ТИ, выданное РАА РУСАДА, в IF или МЕО для признания. Пожалуйста, в случае необходимости свяжитесь РУСАДА: **+7 (499) 271-77-61, tue@rusada.ru**

*КТИ РАА РУСАДА выносит свое решение обычно
в течение 21 дня с даты получения полностью оформленного запроса на ТИ,
включая необходимую медицинскую документацию.*

КАК ПОДАТЬ ЗАПРОС НА ТИ В РАА РУСАДА?

Вы можете подавать запрос на ТИ через систему ADAMS вместе с необходимой медицинской документацией (ВНИМАНИЕ – все соответствующие поля в системе АДАМС должны быть заполнены на английском языке).

Если у вас еще нет учетной записи ADAMS, свяжитесь с нами, чтобы настроить ее: +7 (499) 271-77-61, tue@rusada.ru

Вы также можете скачать **БЛАНК ЗАПРОСА НА ТИ РАА РУСАДА** и, как только бланк будет должным образом заполнен и подписан, предоставить его с медицинской документацией любым из следующих способов:

- по электронной почте tue@rusada.ru

- по адресу: 125284, г. Москва, ул. Беговая, д.6А.

Запрос на ТИ должен быть заполнен **печатными буквами**, подписан **лечащим врачом** и сопровождаться исчерпывающей историей болезни, включая **документацию от врача (врачей), впервые поставивших диагноз** (в случаях, когда это возможно), результатами всех обследований, **лабораторными исследованиями и визуализирующими исследованиями**, которые имеют отношение к данному запросу.

В соответствии с решением КТИ, у спортсмена или его врача может быть запрошена любая дополнительная информация, анализы, визуализирующие исследования и другая информация, которую КТИ сочтет необходимой для рассмотрения запроса на ТИ. Также КТИ может обратиться за помощью к другим медицинским или научным экспертам, если это будет необходимо.

Любые расходы, возникшие в ходе подачи запроса на ТИ и предоставления дополнительных материалов по требованию КТИ, несет Спортсмен.

Запросы, оформленные неразборчиво или заполненные не в полной мере, не будут рассматриваться и будут возвращены для повторного предоставления в разборчивом и завершенном виде.

Чтобы помочь вам и вашему врачу предоставить подробную медицинскую документацию, мы предлагаем ознакомиться с

КОНТРОЛЬНЫМИ ФОРМАМИ ЗАПРОСА НА ТИ,

а также с Медицинской информацией для поддержки решений КТИ для получения рекомендаций по конкретным распространенным заболеваниям и методам лечения.

Сохраните копию бланка запроса на ТИ и всю медицинскую документацию, а также подтверждение того, что вы отправили запрос на рассмотрение.

Процесс ТИ для крупных соревнований

Организаторы крупных спортивных мероприятий требуют, чтобы спортсмены подали запрос на признание разрешения на ТИ, если спортсменам необходимо использовать запрещенную субстанцию или метод на данном соревновании.

Если у вас есть разрешение на ТИ, выданное РАА РУСАДА, и вы планируете участвовать в крупных соревнованиях, например, в Олимпийских играх, вам следует связаться с Организатором крупных соревнований для получения информации о процессе признания разрешения на ТИ.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ СПОРТСМЕНУ НЕОБХОДИМО ПРОДЛИТЬ РАЗРЕШЕНИЕ НА ТИ?

- Каждое **разрешение на ТИ имеет определенный срок действия**, по истечении которого оно автоматически прекращает действовать.
- Если **вам необходимо продолжить использование запрещенной субстанции или метода, вы обязаны подать новый запрос на ТИ с обновленной медицинской информацией** до истечения срока действия разрешения на ТИ.
- Обратите внимание, КТИ необходимо время на рассмотрение запроса на ТИ, поэтому новый запрос на ТИ необходимо подать заблаговременно до окончания действия разрешения на ТИ

ВАЖНО: Наличие (после сбора пробы), использование, хранение или назначение запрещенной субстанции или метода должны соответствовать условиям вашего разрешения на ТИ. **Поэтому, если вам необходимо существенно изменить дозировку, частоту, способ или продолжительность использования, вам следует связаться с РАА РУСАДА, так как вам может потребоваться подать новый запрос на ТИ.** Некоторые субстанции и их дозировки, например, инсулин, часто меняются во время лечения, и эти возможные изменения должны быть указаны лечащим врачом в запросе на ТИ и обычно одобряются КТИ.

- Спортсмен может подать запрос на ТИ только в одну антидопинговую организацию по **ОДНОМУ** медицинскому состоянию.
- Спортсмен **НЕ** может иметь более одного разрешения на ТИ для одного и того же медицинского состояния за 1 раз.

Конфиденциальность информации

- Вся информация, содержащаяся в запросе на ТИ, включая сопроводительную медицинскую документацию, и любая другая информация, которая относится к вашему запросу на ТИ, является строго конфиденциальной и обрабатывается в соответствии с Декларацией спортсмена, содержащейся в разделе ТИ в ADAMS TUE и в бланке запроса на ТИ РАА РУСАДА.
- Все члены КТИ и любые другие организации, которые обрабатывают ваш запрос на ТИ и связанную с ним информацию (как описано в Декларации спортсмена), обязаны соблюдать строгую конфиденциальность.
- В частности, обратите внимание, если вы захотите отозвать право КТИ РАА РУСАДА на получение информации, связанной с вашим запросом на ТИ, в соответствии с Декларацией спортсмена ваш запрос на ТИ будет считаться отозванным без предоставления разрешения.
- Информация о вашем запросе на ТИ будет храниться РАА РУСАДА и любыми другими уполномоченными организациями не дольше, чем это необходимо для целей, указанных в запросе спортсмена, в соответствии с Международным стандартом по защите конфиденциальности и личной информации.

ОШИБКИ ПРИ ПОДАЧЕ ЗАПРОСА НА ТИ

- ◆ Подача запросов на незапрещенные субстанции/методы
- ◆ **Отсутствие верификации диагноза:** отсутствие данных инструментальных обследований, подтверждающих диагноз, предоставление некорректных данных методов обследования (данные противоречат друг другу, не подтверждают диагноз)
- ◆ Отсутствие выписки
- ◆ Отсутствие данных об использовании альтернативных методов
- ◆ Необоснованный выбор метода/субстанции
- ◆ Не верно сформулирован запрос

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ РУСАДА ОТКАЗАЛО В ВЫДАЧЕ РАЗРЕШЕНИЯ НА ТИ?

Решение об отказе в выдаче разрешения на ТИ включает письменное объяснение причин отказа. В случае возникновения вопросов, свяжитесь с РАА РУСАДА, чтобы точно понять, почему вам было отказано в разрешении на ТИ. Иногда может отсутствовать важная информация, лабораторные и инструментальные результаты исследований и т. д. В этом случае вам следует повторно обратиться к нам.

Вы также можете обжаловать решение КТИ в Национальном Центре Спортивного Арбитража. Более подробная информация: <http://sportarbitrage.ru/>

Что делать, если разрешение, выданное РАА РУСАДА, не признано моей международной спортивной федерацией?

У вас или у РАА РУСАДА есть 21 день, чтобы передать дело для рассмотрения в ВАДА после уведомления о непризнании разрешения на ТИ. Вы должны отправить ту же информацию, которую предоставили в РАА РУСАДА и на основании которой КТИ принял решение, безопасным онлайн способом или заказным письмом по адресу:

WADA Medical Department

Адрес электронной почты для отправки запроса: medical@wada-ama.org

- 1. Запрос на ТИ (терапевтическое использование) подает спортсмен.**
- 2. Используется бланк текущего года. Бланк размещен на сайте РУСАДА и/или Международной федерации по виду спорта.**
- 3. Бланк имеет 2 части: для заполнения спортсменом и врачом.**
- 4. Только желания спортсмена получить разрешение на ТИ не достаточно.**
- 5. На каждый вид субстанции или метода оформляется отдельный запрос на ТИ.**
- 6. Разрешение выдается на строго определенный срок, если необходимо продление, необходимо подать новый запрос.**

Использование запрещенной субстанции или метода без разрешения на ТИ может привести к нарушению антидопинговых правил.

В случае, если после отбора пробы необходимо подать запрос на ретроактивное ТИ, настоятельно рекомендуется подготовить медицинскую документацию и предоставить ее для оценки.

Заполнении бланка Запроса на терапевтическое использование и отправки документов

1. Запрос на ТИ (терапевтическое использование) подает спортсмен.
 2. Используется бланк текущего года.
- Бланк размещен на сайте РУСАДА и/или Международной федерации** по виду спорта.
3. Бланк имеет 2 части: для заполнения спортсменом и врачом.
 4. Спортсмен заполняет поля под номерами **1, 2, 3 и 7**, врач заполняет поля под номерами **4, 5 и 6**.
 5. Документы, подтверждающие диагноз, должны быть приложены и отправлены вместе с данным запросом.
 6. **Медицинская информация** должна включать полную историю болезни спортсмена и результаты всех обследований и **лабораторных анализов, а также рентгеновские и другие снимки и графики,** имеющие отношение к данному запросу.
 7. Если возможно, также прилагаются **копии оригиналов заключений или писем.**
 8. Кроме того, к данному запросу целесообразно приложить краткое заключение, включающее **диагноз, ключевые элементы клинических обследований, результатов анализов и план лечения**

Заполненный запрос предоставляется одним из нижеприведенных способов (сохраните копии документов)
- по адресу: 125284, г. Москва, ул. Беговая, д. 6А, Российское антидопинговое агентство «РУСАДА» -
по электронной почте: **tue@rusada.ru**

Заполнение бланка Запроса на терапевтическое использование и отправка документов

ВАДА предоставляет в пользование ряд контрольных форм по ТИ для помощи спортсменам и врачам в подготовке подробных и детальных запросов на ТИ.

С данными контрольными формами можно ознакомиться, введя поисковый запрос "Checklist" на веб-сайте ВАДА:

<https://www.wada-ama.org>

или найти данные формы на сайте РУСАДА в разделе ТИ

<https://rusada.ru/substances/tue>

**Запрос на Терапевтическое Использование (ТИ)
Therapeutic Use Exemptions (TUE) Application Form**

Пожалуйста, заполните все поля печатными буквами. Спортсмен заполняет поля под номерами 1, 2, 3 и 7, врач заполняет поля под номерами 4, 5 и 6. Запросы, оформленные неразборчиво или заполненные не в полной мере, будут возвращены для повторного предоставления в разборчивом и завершенном виде. / Please complete all sections in capital letters or printing. Athlete to complete sections 1, 2, 3 and 7, physician to complete sections 4, 5 and 6. Illegible or incomplete applications will be returned and will need to be re-submitted in legible and complete form.

1. Информация о спортсмене / Athlete information

Фамилия / Surname: _____
 Имя / Given Names: _____
 Мужской пол / Male Женский пол / Female
 Дата рождения (день/месяц/год) / Date of Birth (dd/mm/yyyy): _____
 Адрес / Address: _____
 Город / City: _____
 Страна / Country: _____
 Индекс / Postcode: _____
 Телефон / Tel.: _____
 (с международным кодом / with International code)
 Электронная почта / E-mail: _____
 Вид спорта / Sport: _____
 Дисциплина / Discipline: _____
 Список соревнований, в которых Вы принимали участие за последние 12 месяцев и в которых Вы планируете принять участие в ближайшем время / The List of competitions you took part in the last 12 months and in which one you plan to take part in the near future:

Название соревнования / Name of Competition	Дата соревнования и место проведения / Competition, date and location

Укажите спортивное звание / Please indicate your sporting title:

- Мастер спорта России международного класса / International Master of Sports of Russia
 Мастер спорта России / Master of Sports of Russia
 Гроссмейстер России / Grandmaster of Russia

Укажите спортивный разряд / Please indicate your specify sports category:

- Кандидат в мастера спорта / Candidate Master of Sports
 Первый спортивный разряд / First sports category
 Второй спортивный разряд / Second sports category
 Третий спортивный разряд / Third sports category
 Первый юношеский спортивный разряд / First youth sports category
 Второй юношеский спортивный разряд / Second youth sports category
 Третий юношеский спортивный разряд / Third youth sports category

2. Предыдущие запросы / Previous applications

Вы подавали ранее запрос(ы) на ТИ в другую антидопинговую организацию (организации) (АДО) по данному состоянию здоровья? / Have you submitted any previous TUE application(s) to any ADO for the same condition?

Да / Yes Нет / No

На какую субстанцию или метод / For which substance(s) or method?

Кому / To whom? _____

Когда / When? _____

Решение / Decision: Выдано / Approved Отказано / Not approved

3. Ретроактивная подача / Retroactive applications

Является ли данный запрос ретроактивным? / Is this a retroactive application?

Да / Yes Нет / No

Если да, укажите дату начала лечения / If yes, on what date was treatment started? _____

Применяются ли какие-либо из следующих условий? (Статья 4.1 Международного стандарта по терапевтическому использованию (МСТИ)) / Do any of the following exceptions apply? (Article 4.1 of the ISTUE):

4.1 (а) Вам требовалась неотложная медицинская помощь или помощь при резком ухудшении состояния здоровья. / You required emergency or urgent treatment of a medical condition.

4.1 (б) Не было достаточно времени, возможности или имеются другие исключительные обстоятельства, которые не позволили Вам подать запрос на ТИ, или оценить необходимость его подачи, до прохождения процедуры тестирования. / There was insufficient time, opportunity or other exceptional circumstances that prevented you from submitting the TUE application, or having it evaluated, before getting tested.

4.1 (в) Вам не разрешалось или не требовалось заранее подавать запрос на ТИ в соответствии с установленными правилами. / You were not permitted or required to apply in advance for a TUE as per anti-doping rules.

4.1 (г) Вы спортсмен низкого уровня, который не является спортсменом международного и национального уровней и который прошел процедуру тестирования. / You are a lower-level athlete who is not under the jurisdiction of an International Federation or National Anti-Doping Organization and were tested.

4.1 (д) Ваш положительный результат тестирования связан с использованием субстанции во внесоревновательный период которая запрещена только в соревновательный период. (см. S6 - S9 [Запрещенного списка](#); например, глюкокортикоиды S9). / You tested positive after using a substance Out-of-Competition that was only prohibited In-Competition (See S6 to S9 of the [Prohibited List](#); e.g., S9 glucocorticoids).

Пожалуйста, поясните (при необходимости приложите дополнительные документы). / Please explain (if necessary, attach further documents).

Другая причина ретроактивного запроса (статья 4.3 МСТИ) / Other Retroactive Applications (Article 4.3 of the ISTUE):

В редких и исключительных обстоятельствах спортсмен, не смотря на любые другие положения МСТИ, может обратиться за получением и получить ретроактивное разрешение на ТИ, если, принимая во внимание цель Кодекса, будет явно не справедливо отказать в выдаче ретроактивного ТИ / In rare and exceptional circumstances notwithstanding any other provision in the ISTUE, an Athlete may apply for and be granted retroactive approval for their TUE if, considering the purpose of the Code, it would be manifestly unfair not to grant a retroactive TUE.

Для того чтобы подать запрос в соответствии со статьей 4.3, пожалуйста, предоставьте подробное обоснование и приложите всю соответствующую подтверждающую документацию. / In order to apply under Article 4.3, please include a full reasoning and attach all necessary supporting documentation.

Врач должен заполнить разделы 4, 5 и 6 / Physician to complete sections 4, 5 and 6

4. Медицинская информация (пожалуйста, приложите соответствующую медицинскую документацию) / Medical Information (please attach relevant medical documentation)

Диагноз (пожалуйста, используйте последнюю классификацию МКБ ВОЗ 11) / Diagnosis (Please use the WHO ICD 11 classification if possible):

5. Подробная информация о лекарственном средстве / Medication Details

Запрещенная субстанция (субстанции) или метод (методы), <u>Непатентованное наименование / Prohibited Substance(s)/Method(s):</u> <u>Generic name(s)</u>	Дозировка / Dosage	Способ применения / Route of Administration	Периодичность применения / Frequency	Продолжительность лечения / Duration of Treatment
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Документы, подтверждающие диагноз, должны быть приложены и отправлены вместе с данным запросом. Медицинская информация должна включать полную историю болезни спортсмена и результаты всех обследований и лабораторных анализов, а также рентгеновские и другие снимки и графики, имеющие отношение к данному запросу. Если возможно, также прилагаются копии оригиналов заключений или писем. Кроме того, к данному запросу целесообразно приложить краткое заключение, включающее диагноз, ключевые элементы клинических обследований, результатов анализов и план лечения. / *Evidence confirming the diagnosis must be attached and forwarded with this application. The medical information must include a comprehensive medical history and the results of all relevant examinations, laboratory investigations and imaging studies. Copies of the original reports or letters should be included when possible. In addition, a short summary that includes the diagnosis, key elements of the clinical exams, medical tests and the treatment plan would be helpful.*

В том случае, если для лечения данного заболевания может быть использовано разрешенное медицинское средство, пожалуйста, предоставьте медицинское обоснование для использования запрашиваемой запрещенной субстанции / *If a permitted medication can be used to treat the medical condition, please provide clinical justification for the requested use of the prohibited medication:*

ВАДА предоставляет в пользование ряд контрольных форм по ТИ для помощи спортсменам и врачам в подготовке подробных и детальных запросов на ТИ. С данными контрольными формами можно ознакомиться, введя поисковый запрос "Checklist" на веб-сайте ВАДА: <https://www.wada-ama.org>, или найти данные формы на сайте РУСАДА в разделе ТИ <https://rusada.ru/substances/tue/> / *WADA maintains a series of TUE Checklists to assist athletes and physicians in the preparation of complete and thorough TUE applications. These can be accessed by entering the search term "Checklist" on the WADA website: https://www.wada-ama.org, or TUE section website RUSADA https://rusada.ru/substances/tue/*

6. Декларация практикующего врача / *Medical Practitioner's Declaration*

Я подтверждаю, что информация, указанная выше в разделах 4 и 5, является достоверной. Я признаю и соглашаюсь с тем, что моя личная информация может быть использована АДО для связи со мной по поводу данного запроса на ТИ, для проведения профессиональной экспертизы, связанной с процедурой получения разрешения на ТИ или в связи с нарушений антидопинговых правил или соответствующим расследованием. Я также подтверждаю и соглашаюсь с тем, что моя личная информация будет загружена в систему Антидопингового администрирования и менеджмента (АДАМС) для вышеуказанных целей (см. rusada.ru). Политика конфиденциальности ADAMS [ADAMS Privacy Policy](#). / *I certify that the information in sections 4 and 5 above is accurate. I acknowledge and agree that my personal information may be used by Anti-Doping Organization(s) (ADO) to contact me regarding this TUE application, to verify the professional assessment in connection with the TUE process, or in connection with Anti-Doping Rule Violation investigations or proceedings. I further acknowledge and agree that my personal information will be uploaded to the Anti-Doping Administration and Management System (ADAMS) for these purposes (see rusada.ru and the [ADAMS Privacy Policy](#) for more details).*

ФИО / *Name*: _____

Медицинская специализация / *Medical speciality*: _____

Номер сертификата / *License number*: _____

Организация, выдавшая сертификат / *License body*: _____

Адрес / *Address*: _____

Город / *City*: _____

Страна / *Country*: _____

Индекс / *Postcode*: _____

Телефон (с кодом города) / *Tel.*: _____

Факс / *Fax*: _____

Электронная почта / *E-mail*: _____

Подпись лечащего врача / *Signature of Medical Practitioner*: _____

Дата / *Date*: _____

7. Декларация спортсмена / *Athlete's declaration*

Я / *I*, _____, подтверждаю, что информация, изложенная в разделах 1, 2, 3 и 7, является достоверной и полной. / *certify that the information set out at sections 1, 2, 3 and 7 is accurate and complete.*

Я разрешаю своему врачу(врачам) предоставлять медицинскую информацию и заключения, которые он сочтет необходимыми для подтверждения обоснования моего запроса на ТИ, следующим получателям: Антидопинговой организации (организациям)(АДО), ответственной за принятие решения о выдаче, отклонении или признании моего ТИ; Всемирному антидопинговому агентству (ВАДА), которое ответственно за обеспечение того, что решения, принимаемые АДО, соответствовали положениям МСТИ; врачам, которые являются членами комитета(ов) по терапевтическому использованию (КТИ) соответствующих АДО и ВАДА, которые могут рассмотреть мой запрос на ТИ в соответствии со Всемирным антидопинговым кодексом и Международными стандартами, а также, в случае необходимости получения доступа к моему запросу, другим независимым медицинским, научным экспертам или экспертам в области права. / *I authorize my physician(s) to release the medical information and records that they deem necessary to evaluate the merits of my TUE application to the following recipients: the Anti-Doping Organization(s) (ADO) responsible for making a decision to grant, reject, or recognize my TUE; the World Anti-Doping Agency (WADA), who is responsible for ensuring determinations made by ADOs respect the ISTUE; the physicians who are members of relevant ADO(s) and WADA TUE Committees (TUECs) who may need to review my application in accordance with the World Anti-Doping Code and International Standards; and, if needed to assess my application, other independent medical, scientific or legal experts.*

Я также даю разрешение РАА РУСАДА предоставить мой запрос на ТИ, включая сопроводительную медицинскую информацию и документацию, другим АДО и ВАДА по причинам, описанным выше, и я понимаю, что эти получатели возможно также должны будут предоставить мой запрос на ТИ своим членам КТИ и соответствующим экспертам для оценки моего запроса. / *I further authorize RAA RUSADA to release my complete TUE application, including supporting medical information and records, to other ADO(s) and WADA for the reasons described above, and I understand that these recipients may also need to provide my complete application to their TUEC members and relevant experts to assess my application.*

Я прочитал и понял уведомление о конфиденциальности, объясняющее, как моя личная информация будет обрабатываться в связи с моим запросом на ТИ, и я принимаю его условия. / *I have read and understood the TUE Privacy Notice explaining how my personal information will be processed in connection with my TUE application, and I accept its terms.*

Я согласен с тем, что отказ в выдаче Разрешения на терапевтическое использование обжалуется в арбитраже, администрируемом «Национальным Центром Спортивного Арбитража» при Автономной некоммерческой организации «Спортивная Арбитражная Палата» в соответствии с положениями Регламента спортивного арбитража. / *I agree that the rejection of a Therapeutic Use Exemption is subject to arbitration administered by the "National Center for Sports Arbitration" of the Autonomous Non-Profit Organization "Sports Arbitration Chamber" in accordance with the provisions of the Sports Arbitration Rules.*

Подпись спортсмена / *Athlete's signature*: _____

Дата / *Date*: _____

Подпись родителя / законного представителя / *Signature of parent/legal representative*: _____

Дата / *Date*: _____

(Если Спортсмен является Несовершеннолетним, лицом с ограниченными физическими возможностями, или недееспособным, что не позволяет ему/ей подписать данную форму, то форму должен подписать родитель/законный представитель от имени Спортсмена). / *(If Athlete is Minor, disabled or legally incapable, which does not make him/her eligible to sign this form, the form must be signed by parent/legal representative on behalf of Athlete).*

Пожалуйста, предоставьте заполненный запрос одним из нижеприведенных способов (сохраните копии документов) / Please submit the completed form to RUSADA by the following means (keeping a copy for your records):

✓ по адресу: 125284, г. Москва, ул. Беговая, д. 6А, Российское антидопинговое агентство «РУСАДА» / *by post to the following address: 125284, Moscow, Begovaya street 6A Russian Anti-Doping Agency RUSADA;*

✓ по электронной почте: tue@rusada.ru / *by email: tue@rusada.ru.*