



Sjekkliste for søknad om medisinsk fritak (TUE):

Kvinnelig infertilitet

Forbudte substanser: Klomifen, letrozol



Denne sjekklisten er ment som en hjelp til utøver og lege når de skal fylle ut søknad om medisinsk fritak for å forsikre seg om at søknaden er fullstendig, slik at medisinsk fagkomité kan vurdere om søknaden oppfyller kriteriene som er gitt i WADAs ISTUE (*International Standard for Therapeutic Use Exemption*).

Vi gjør oppmerksom på at et fullstendig utfylt søknadsskjema ikke er tilstrekkelig i seg selv, men at ytterligere tilleggsdokumentasjon *må* sendes inn i tillegg. *En fullstendig søknad og sjekkliste garanterer ikke for innvilgelse av søknaden.* På den annen side kan en søknad i enkelte tilfeller innvilges uten at den inneholder alle punkt i sjekklisten.

<input type="checkbox"/>	Søknadsskjema for medisinsk fritak må inneholde:
<input type="checkbox"/>	Alle punkter fylt ut med lesbar tekst
<input type="checkbox"/>	All informasjon på norsk (engelsk dersom søknaden skal vurderes av internasjonalt særforbund)
<input type="checkbox"/>	Signatur fra behandlende lege
<input type="checkbox"/>	Utøvers signatur
<input type="checkbox"/>	Tilleggsdokumentasjon bør inneholde detaljer om:
<input type="checkbox"/>	Medisinsk historie (anamnese) som for eksempel historikk rundt menstruasjonssyklus, tidligere graviditeter eller aborter, seksuelt overførbare sykdommer, gynekologiske medisinske tilstander eller kirurgi
<input type="checkbox"/>	Symptomer på endokrine forstyrrelser som for eksempel hirsutisme, akne, galaktoré, hetebølger og svette eller fatigue
<input type="checkbox"/>	Generell legeundersøkelse, inkludert gynekologisk undersøkelse
<input type="checkbox"/>	Livsstilsfaktorer og kroniske sykdommer som kan påvirke fertilitet
<input type="checkbox"/>	Respons på tidligere behandling(er) (monitorering av eggøsning, stimulering av eggøsning, IVF)
<input type="checkbox"/>	Oversikt over tidligere og/eller pågående behandling
<input type="checkbox"/>	Resultater fra diagnostisk tester bør inneholde kopier av:
<input type="checkbox"/>	Relevante laboratorietester (eggstokkreserve, for eksempel serumanalyse av anti-Müller hormon (AMH) og follikkelstimulerende hormon (FSH) på dag 3-5 i syklus sammen med AFC (antral follikkeltelling) ved ultralyd)
<input type="checkbox"/>	Bilediagnostikk (for eksempel vaginal ultralyd, HyCoSy, HSG, laparoskopi, hysteroskopi)
<input type="checkbox"/>	Tilleggsinformasjon, for eksempel
<input type="checkbox"/>	