 Kontrolní seznam pro žádost o terapeutickou výjimku (TV):

ADO logo

**Diabetes**

*Zakázané látky: inzulin*

Tento seznam slouží jako vodítko pro sportovce a jejich lékaře při plnění požadavků žádosti o TV, která umožní Komisi pro TV (KTV) zhodnotit, zdali byla splněna příslušná kritéria Mezinárodního standardu pro terapeutické výjimky (ISTUE).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Formulář žádosti o TV** musí obsahovat : | |
|  |  | Všechny části vyplněné čitelně |
|  |  | Všechny informace zadané v češtině/angličtině |
|  |  | Podpis žádajícího lékaře |
|  |  | Podpis sportovce |
|  | **Lékařská zpráva** by měla obsahovat podrobnosti o : | |
|  |  | Lékařská anamnéza: příznaky, věk při nástupu, průběh nemoci, zahájení léčby, hypoglykémie, diabetická ketoacidóza, komplikace související s diabetem (pokud je to možné) |
|  |  | Interpretace příznaků, vnějších příznaků a výsledku testů lékařem |
|  |  | Diagnóza na základě mezinárodních kritérií (glukóza v krvi nalačno/ glukózový toleranční test / A1C nebo náhodná hladina glukózy v krvi) |
|  |  | Druh předepsaného inzulínu včetně dávkování, frekvence, způsobu podání |
|  | **Výsledky diagnostického testu** by měly obsahovat kopie: | |
|  |  | Laboratorní testy (např. A1C profil, krevní glukóza) |
|  |  | Výsledky orálního testu tolerance glukózy (byl-li udělán) |
|  | Obsažené **doplňující informace** | |
|  |  | Podle specifikace ADO |

Upozorňujeme, že nestačí pouze vyplněný formulář žádosti o TV; MUSÍTE doložit doplňující dokumenty. *Vyplněná žádost a kontrolní seznam NEZARUČUJÍ udělení TV.* Oproti tomu řádná žádost nemusí v některých situacích zahrnovat všechny položky na kontrolním seznamu.