



Sjekkliste for søknad om medisinsk fritak
(*Therapeutic Use Exemption, TUE*):



Akutt og kronisk bihulebetennelse

Forbudte substanser: Pseudoefedrin, glukokortikoider

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 søknad kan i enkelte tilfeller innvilges uten at den inneholder alle punkt i sjekklisten. På den annen side er en fullstendig søknad og sjekkliste ikke en garanti for innvilgelse av søknaden.

<input type="checkbox"/>	Søknadsskjema for medisinsk fritak må inneholde:
<input type="checkbox"/>	Alle punkter fylt ut med lesbar tekst
<input type="checkbox"/>	All informasjon foreligger 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"/>	Sykehistorie (anamnese): eksakte symptomer (>to av følgende: smerter i ansiktsregion, nasal obstruksjon, nasalt puss, hyposmia/anosmia (tap av lukt), intensitet (inkludert forbedring/forverring) og varighet på symptomer i dager/uker
<input type="checkbox"/>	Resultater ved klinisk undersøkelse: hovne slimhinner/obstruksjon, trykksmerter, puss, lukt
<input type="checkbox"/>	Diagnose
<input type="checkbox"/>	Pseudoefedrin og/eller glukokortikoiddosering, doseringintervall, administrasjonsmetode (begge forbudt kun i konkurranse, glukokortikoider kun ved systemisk bruk og pseudoefedrin ved dosering over terapeutisk bruk på 240 mg daglig eller ved bruk av depotformuleringer)
<input type="checkbox"/>	Forklar hvorfor alternative legemidler som ikke er forbudt i henhold til dopinglisten ikke er benyttet eller tilstrekkelig, og forklar forventet varighet av behandling
<input type="checkbox"/>	Resultater fra diagnostisk test/skala bør, dersom det foreligger, inneholde kopier av:
<input type="checkbox"/>	Laboratorietester (nasale kulturer) (ikke påkrevd)
<input type="checkbox"/>	Bildefunn eller annen undersøkelse: kun kroniske forhold krever bekreftelse ved CT eller endoskopi
<input type="checkbox"/>	Tilleggsinformasjon som anses relevant
<input type="checkbox"/>	