



治療用途豁免 (TUE) 申請檢查表：

骨骼肌肉問題 (Musculoskeletal Conditions)

禁用物質：全身性糖化皮質類固醇 (Systemic glucocorticoid) 和
麻醉劑 (Narcotics)



本檢查表旨在指引運動員及其醫生了解治療用途豁免 (TUE) 申請案應檢附之資料，以利治療用途豁免審查委員會評估該案是否符合治療用途豁免國際標準 ISTUE 之相關核可標準。

請注意僅填寫治療用途豁免 (TUE) 申請表是不夠的；**必須**提供佐證文件。完整的申請資料和檢查表**不保證**治療用途豁免 (TUE) 之核可。相反地，某些情況下，一份合格的申請文件未必包括檢查表上每一要項。

治療豁免用藥申請表必須包括：	
	所有部分均需手寫清楚
	1. 向國際運動總會 IF 申請：所有資料需以英文提交 2. 向本會 CTADA 申請：申請書填寫語文請參閱申請書上說明，其餘文件建議以英文提送
	申請醫生簽名
	運動員簽名
醫療報告應包括以下細節：	
	病史：症狀、發病時間，急性/過度使用傷害或慢性疾病、首次發病時症狀、從受傷/活動復原與疾病嚴重程度、治療開始
	檢查結果
	具醫生說明的症狀、表徵和檢查結果
	診斷
	處方用物質 [全身性糖化皮質類固醇(systemic glucocorticoids)和麻醉劑(narcotics)僅賽內禁用]，包括劑量、頻率、給藥途徑
	對治療/治療中病程的反應
	說明不能使用替代 (非禁用) 療法的原因
診斷式檢查結果應包括以下文件：	
	適用的實驗室測試，例如：發炎標記 (CRP、ESR)、類風濕因子、抗環瓜氨酸抗體 (anti-CCP)、HLA-B27 基因標記
	適用的影像結果 (超音波掃描、核磁共振造影、電腦斷層掃描、X光)
附加資訊包括	
	依藥管單位規定