



# 治療用途豁免 ( TUE ) 申請檢查表

跨性別運動員(Transgender Athletes)

禁用物質：睪固酮(*Testosterone*)、螺內酯(*Spironolactone*)

( 註：兩者皆為全時禁用 ( at all times prohibited ) )



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。

除了填寫治療用途豁免 ( TUE ) 申請表外，還必須提供其他相關佐證資料。即使送交了完整的申請文件和檢查表，也不保證一定會獲得治療用途豁免 ( TUE ) 的批准。在某些情況下，即使檢查表未完全填寫，申請文件仍可視為合格。

治療豁免用藥申請表	
	所有欄位皆已完成填寫，手寫資料清晰可辨
	填寫語文請依循 <u>申請表說明</u> ，其餘文件建議以英文提送
	申請醫生已簽名
	運動員已簽名
醫療報告(應申請英文版;特殊情況，原始資料無英文版者，另提交英文摘要)	
	病史：需提供：開始治療前的完整醫療評估之證據、過去任何「部分可逆」或「完全可逆」治療的描述
	由內分泌科醫師撰寫的治療起始報告 ( endocrinologist report on initiation of current therapy )
	由經常照護跨性別者的醫師提供之整體醫療解讀包括：對病史、臨床表現 ( presentation ) 及內分泌科醫師報告的整合解讀與評估
	所開立之睪固酮 / 螺內酯需提供：劑量、使用頻率、給藥途徑 ( 兩者於任何時候均為禁用物質 )
	運動員後續追蹤 / 監測之證據包括：由合格醫師進行的定期追蹤、續展 TUE 時需提供規律測量的睪固酮濃度
診斷檢查結果 ( 原件影本或列印文件 )	
	實驗室檢查 ( 如有 ) 需提供：自開始治療後至今的 規律睪固酮濃度紀錄、並註明 使用的檢驗方法 / 試劑 ( method/assay )
其他補充資料	
	若適用：手術報告 ( Surgery report )
	依 ADO 之規範要求的其他文件