



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)



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。

<input type="checkbox"/>	治療豁免用藥申請表必須包括：
<input type="checkbox"/>	所有部分均需手寫清楚
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	申請醫生簽名
<input type="checkbox"/>	運動員簽名
<input type="checkbox"/>	醫療報告應包括以下細節：
<input type="checkbox"/>	病史：性別不安的初始年齡、任何療程開始前的完整醫療評估之證據、先前任何部分或完整可逆療程的描述
<input type="checkbox"/>	內分泌學家對於目前療程的初始報告
<input type="checkbox"/>	定期照護跨性別人物的醫生對於病史、表現、內分泌學家報告的說明
<input type="checkbox"/>	處方用睪固酮 (testosterone) 和螺內酯 (spironolactone) (兩者皆隨時禁用) 包括劑量、頻率、給藥途徑
<input type="checkbox"/>	由合格醫生對運動員進行追蹤/監測的證據，包含持續的睪固酮含量
<input type="checkbox"/>	診斷式檢查應包括以下文件：
<input type="checkbox"/>	實驗室檢查：自治療開始以來常規的睪固酮的含量 (包括使用的方法/化驗)
<input type="checkbox"/>	附加資訊包含
<input type="checkbox"/>	手術報告，如適用