

این چک لیست برای راهنمایی ورزشکار و پزشک مربوطه در مورد الزامات کلی برای درخواست TUE است. کمیته TUE بررسی می کند که آیا معیارهای مربوط به استانداردهای بین المللی رعایت شده است یا خیر. توجه داشته باشید که فرم درخواست TUE تکمیل شده به تنهایی کافی نیست و اسناد و مدارک پزشکی باید ارائه شود. درخواست تکمیل شده و چک لیست اعطای TUE را تضمین نمی کند. برعکس، در برخی شرایط یک برنامه قانونی ممکن است شامل همه عناصر در چک لیست نباشد.

فرم درخواست شامل:	
<input type="checkbox"/>	تمام اطلاعات به صورت خوانا و همه بخش ها تکمیل شوند
<input type="checkbox"/>	تمام اطلاعات به زبانی انگلیسی تکمیل گردد
<input type="checkbox"/>	توسط پزشک امضاء شده باشد
<input type="checkbox"/>	توسط ورزشکار امضاء شده باشد
گزارش پزشکی باید شامل جزئیات مربوط به موارد زیر باشد:	
<input type="checkbox"/>	سابقه پزشکی: پیشرفت بلوغ، میل جنسی و دفعات فعالیت جنسی شامل مدت و شدت هر گونه مشکل نعوظ و/یا انزال؛ گرگرفتگی / تعریق؛ اختلالات بیضه؛ صدمات قابل توجه سر، در صورت وجود؛ اورکیت؛ سابقه خانوادگی بلوغ تاخیری در صورت لزوم؛ علائم غیر اختصاصی (چه مثبت یا منفی)
<input type="checkbox"/>	معاینه فیزیکی: ژنیکوماستی، الگوی مو (زیر بغل و شرمگاه)، کاهش تراشیدن ریش، حجم بیضه توسط ارکیدومتر یا اولتراسوند. قد، وزن، BMI؛ رشد و تون عضلانی (باید مورد توجه قرار گیرد و قید شود)
<input type="checkbox"/>	تفسیر شرح حال، ارائه و نتایج آزمایشگاهی توسط پزشک معالج ترجیحاً متخصص غدد با فوق تخصص آندروپوژی
<input type="checkbox"/>	تشخیص: هیپوگنادیسم اولیه یا ثانویه، ارگانیک یا عملکردی (لطفاً توجه داشته باشید که TUE فقط برای دلایل ارگانیک داده می شود)
<input type="checkbox"/>	ماده تجویز شده (تستوسترون و HCG همیشه داخل و خارج مسابقات ممنوع هستند) از جمله دوز، دفعات، روش تجویز
<input type="checkbox"/>	طرح درمان و نحوه نظارت
<input type="checkbox"/>	شواهدی مبنی بر پیگیری / نظارت بر ورزشکار توسط پزشک واجد شرایط برای تمديد
نتایج آزمایش های تشخیصی باید شامل کپی هایی از موارد زیر باشد:	
<input type="checkbox"/>	تست های آزمایشگاهی (قبل از ساعت ۱۰ صبح و حداقل دو بار ناشتا در یک دوره ۴ هفته ای حداقل به فاصله ۱ هفته از هم): تستوسترون تام سرم، LH سرم، FSH سرم، SHBG سرم
اطلاعات اضافی مورد نیاز:	
<input type="checkbox"/>	تجزیه و تحلیل مایع منی از جمله تعداد اسپرم اگر مشکل باروری باشد
<input type="checkbox"/>	Inhibin B (هنگامی که هیپوگنادیسم هیپوگنادوتروپیک ایزوله مادرزادی یا بلوغ تأخیردار اساسی را در نظر می گیریم)
<input type="checkbox"/>	MRI هیپوفیز با و بدون حاجب. تست های عملکرد هیپوفیز همانطور که نشان داده شد - به عنوان مثال. کورتیزول صبحگاهی، تست تحریک ACTH، TSH، T4 آزاد، پرولاکتین
<input type="checkbox"/>	سایر تشخیص ها برای شناسایی علت آلی هیپوگنادیسم ثانویه (مانند پرولاکتین، مطالعات آهن و آزمایش ژنتیکی هموکروماتوز ارثی)
<input type="checkbox"/>	Dexa Scan در صورت لزوم