

Nummer / #

(wird von der NADA Austria ausgefüllt / to be filled in by NADA Austria)

Erklärung
für die Anwendung von nicht-systemisch¹ verabreichten
Glucocorticosteroiden bzw. Salbutamol² / Salmeterol

Declaration of Use (DoU)
(glucocorticosteroids and salbutamol / salmeterol by non-systemic routes)

Bitte alle Felder vollständig ausfüllen! Please complete all sections!

1. Persönliche Angaben / Athlete Information

Nachname: <i>Surname</i>	_____	Vorname(n): <i>Given name(s)</i>	_____
<input type="checkbox"/> Weiblich/ <i>Female</i>	<input type="checkbox"/> Männlich/ <i>Male</i>	(Bitte ankreuzen/tick appropriate box)	
Adresse: <i>Address</i>	_____		
PLZ <i>Postcode</i>	Stadt <i>City</i>	Land <i>Country</i>	_____
Geburtsdatum/ <i>Date of birth</i> (tt/mm/jjjj):	____/____/____		
Tel.	_____	E-Mail:	_____
Sportart/ <i>Sport</i> :	_____	Disziplin/ <i>Discipline</i> :	_____

2. Behandelnder Arzt / Notifying medical practitioner

Name, Qualifikation und medizinische Fachrichtung/ <i>Name, qualifications and medical speciality:</i>	_____		
Adresse: <i>Address</i>	_____		
PLZ <i>Postcode</i>	Stadt <i>City</i>	Land <i>Country</i>	_____
Tel.:	_____	Fax:	_____
E-Mail:	_____	Mobil(e):	_____

3. Medizinische Informationen / Medical Information

Diagnose / Bemerkungen <i>(Diagnosis / remarks)</i>	_____
_____	_____
_____	_____

1 Nicht-systemische Anwendungen sind z.B. intraartikuläre, periartikuläre, peritendinöse, epidurale und intradermale Injektionen bzw. die inhalative Anwendung. Die dermale, nasale, buccale ophthalmische, otologische oder gingivale Anwendung muss nicht angezeigt werden. / Non-systemic routes include intraarticular, periarticular, peritendinous, epidural and intradermal injections. Dermatological, nasal, buccal, ophthalmic, otological or gingival applications do not require a DoU or TUE.

2 Ein Salbutamolwert von >1000 ng/ml im Urin kann einen Verstoß gegen Anti-Doping Bestimmungen darstellen. / The presence of salbutamol in urine in excess of 1000 ng/mL may lead to an Anti-Doping rule violation.

4. Angaben zu den relevanten Medikamenten / Medication Details

Name des Medikaments und Verbotene Substanz <i>Prohibited Substances</i>	Dosierung <i>Dose of administration</i> (z.B. 0,2 mg)	Art der Verabreichung <i>Route of administration</i> (z.B. inhalativ,...)	Häufigkeit der Verabreichung <i>Frequency of administration</i>
1			
2			
3			
Voraussichtliche Dauer der Behandlung <i>Anticipated duration of this medication plan</i>	Einmalig <input type="checkbox"/> Notfall <input type="checkbox"/> <i>once</i> <i>emergency</i> dauerhaft (Woche/Monat) / ongoing (week/month) _____		

5. Erklärung des Arztes und des Athleten / Medical practitioner's and athlete's declaration

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Wirkstoffe/Medikamente für die Behandlung des oben beschriebenen Krankheitsbildes des genannten Athleten notwendig sind.

I, certify the above-mentioned substance/s for the above named athlete has been/are to be administered as the correct treatment for the above named medical condition.

Unterschrift des Arztes: _____ **Datum:** _____
Signature of medical practitioner *Date*

Hiermit gebe ich die Anwendung von nicht-systemisch verabreichten Glucocorticosteroiden bzw. Salbutamol / Salmeterol aus der „Liste der verbotenen Substanzen und Methoden“ der WADA bekannt.

I declare the use of a glucocorticosteroid and salbutamol / salmeterol by non systemic routes in the WADA List of Prohibited Substances and Prohibited Methods.

Unterschrift des Athleten: _____ **Datum:** _____
Signature of Athlete *Date*

Unterschrift des Erziehungsberechtigten / gesetzlichen Vertreters:
(Bei Minderjährigen oder in der Geschäftsfähigkeit Beschränkten) _____ **Datum:** _____
Date

Parents/Guardians Signature – if the athlete is a minor or has a disability preventing him/her to sign this form, a parent or guardian shall sign together with or on behalf of the athlete.

Bitte übersenden Sie nur vollständige und leserliche Erklärungen an die NADA Austria.
Please submit the completed form to the Anti-Doping Organisation.

Die Anwendung von Glukokortikoiden bzw. Salbutamol / Salmeterol muss bei einer Dopingkontrolle zusätzlich zur Übersendung der Erklärung zum Gebrauch an die NADA Austria zwingend angegeben werden!

In addition, the athlete must declare the use of glucocorticosteroids and salbutamol / salmeterol on the doping control form!