

## DICHIARAZIONE DI USO TERAPEUTICO DI SOSTANZE VIETATE O METODI PROIBITI

### ATLETA

Il sottoscritto atleta ( *Nome / Cognome* ) .....

Data di nascita ..... Sesso  Maschio  Femmina

Indirizzo .....

Telefono ..... e-mail .....

*trasmette direttamente le sottocitate informazioni all'Ufficio di Procura Antidoping in quanto:*

- atleta tesserato per la FSN/DSA .....
- atleta non tesserato per alcuna FSN/DSA
- atleta non soggetto a TUE
- per Glucorticosteroidi utilizzati per via non sistemica

Firma Atleta .....

Firma del Genitore.....  
Esercente potestà genitoriale in caso di minore

### CONTROLLO ANTIDOPING

Disposto da:  Comm. Ministeriale ex legge 376/2000  CONI NADO  Altro

In data ..... a .....

In occasione di .....

### TERAPIA

Sostanza ..... dose .....

Via di somministrazione ..... data inizio .....

Durata .....  unica somministrazione

Sostanza ..... dose .....

Via di somministrazione ..... data inizio .....

Durata .....  unica somministrazione

Sostanza ..... dose .....

Via di somministrazione ..... data inizio .....

Durata .....  unica somministrazione

## DIAGNOSI

.....  
.....  
.....  
*Accertamenti di laboratorio e/o strumentali attestanti la diagnosi:*

.....  
.....  
.....  
*Dichiarazione del Medico:*

Il sottoscritto, dott. ....

Specialista in .....

Indirizzo .....

Telefono ..... e-mail .....

*consapevole delle responsabilità correlate, dichiara:*

- Che, per la patologia in oggetto o per la gravità/presentazione del quadro clinico, i principi attivi prescritti non sono sostituibili con altri principi non proibiti*
- Che pregressi interventi terapeutici effettuati con sostanze non proibite sono risultati inefficaci*

Timbro e Firma

**Nota: L'atleta deve dichiarare sempre l'uso delle sostanze in questione sul verbale del controllo antidoping.**  
La presente dichiarazione deve essere presentata per raccomandata a/r all'Ufficio di Procura Antidoping del CONI (Stadio Olimpico, Curva Sud, Gate 23, II piano, 00194 Roma):

- per gli Atleti non soggetti a TUE entro sette giorni lavorativi dalla sessione di prelievo ed è soggetta a revisione ed accettazione da parte dell'organismo stesso (il mancato riconoscimento della reale necessità medica al trattamento indicato comporta l'attivazione di un procedimento disciplinare);
- per Glucocorticosteroidi utilizzati per via non sistemica appena possibile e sempre nel rispetto del Codice WADA, nel momento in cui si inizia la somministrazione.

Raccomandazioni nella prescrizione: **L'uso di farmaci appartenenti alla Lista delle Sostanze Proibite e dei Metodi Vietati viene consentito, solo ed esclusivamente nel rispetto di quanto indicato dalla normativa antidoping della Wada e dall'articolo 1, comma 4, delle Legge 376/2000 e deve essere sempre dichiarato sul verbale di controllo antidoping.**

## Note e Raccomandazioni per la Compilazione

1. eseguire, e a richiesta presentare, gli accertamenti di laboratorio e/o strumentali che hanno portato o comprovano la diagnosi.
2. seguire nella prescrizione quelli che sono attualmente accettati come modelli di miglior pratica.
3. verificare la possibilità di utilizzo di sostanze non comprese nella lista di quelle vietate.
4. nel caso vi siano valide alternative tra le sostanze non vietate non potrà essere riconosciuta la necessità medica al trattamento.
5. indicare il nome generico della sostanza e non quello commerciale.
6. specificare con accuratezza dose, via e frequenza di somministrazione della sostanza, nonché l'esatta durata prevista di trattamento, specificando nell'apposito riquadro se si tratta di unica somministrazione.
7. nel caso di terapie a lungo termine, vedi ad esempio l'asma allergico caratterizzato da episodi ricorrenti, o patologie croniche, deve essere effettuata periodicamente una rivalutazione della condizione clinica.
8. La Lista delle Sostanze Vietate e dei Metodi Proibiti in vigore per l'anno corrente, nonché tutta la normativa in tema di antidoping sono consultabili ai seguenti indirizzi:

[www.wada-ama.org](http://www.wada-ama.org)

[www.coni.it](http://www.coni.it)