



AUTORIDADE
BRASILEIRA DE
CONTROLE DE
DOPAGEM

Procedimentos Especiais Menores e Deficientes

#jogolimpo



MINISTÉRIO DO
ESPORTE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Proposta: Orientar o DCO os procedimentos aplicados aos atletas menores e deficientes.

Meios: Aula expositiva e apresentação de documentos.

Objetivo: Que o futuro DCO execute os procedimentos necessários à esse público.

Tempo: 40 minutos

1. Notificação 1.1 Menor

LEI Nº 8.069, Lei sobre a proteção integral à criança e ao adolescente

1.2 Atleta com deficiência (classificação)

LEI Nº 13.146, Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência

2. Documentação 2.1 Termo de Consentimento para Atleta Menor

2.2 Termo de Consentimento Atleta com Deficiência



FORMULÁRIO DE CONTROLE DE DOPAGEM DOPING CONTROL FORM



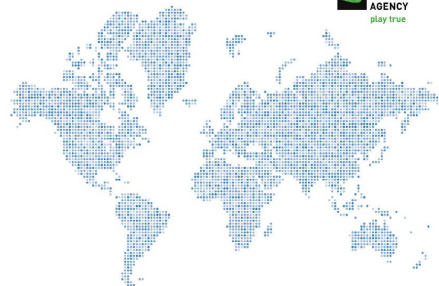
AUTORIDADE DE TESTE TESTING AUTHORITY	<input type="text"/>
AUTORIDADE DE COLETA DE AMOSTRA SAMPLE COLLECTION AUTHORITY	<input type="text"/>
AUTORIDADE DE GESTÃO DE RESULTADOS RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY	<input type="text"/>
COORDENADOR DE CONTROLE DE DOPAGEM DOPING CONTROL COORDINATOR	<input type="text"/>

1. NOTIFICAÇÃO DO ATLETA • ATHLETE NOTIFICATION

SOBRENOME FAMILY NAME	<input type="text"/>	NOME GIVEN NAME	<input type="text"/>	DATA DE NASCIMENTO DATE OF BIRTH	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
				DIA/DAY		MÊS/MONTH		ANO/YEAR			
NACIONALIDADE NATIONALITY	<input type="text"/>			TIPO DE DOCUMENTO DOCUMENT TYPE	<input type="text"/>						
TIPO DE AMOSTRA REQUERIDA TYPE OF SAMPLE REQUIRED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DATA DATE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	HORÁRIO TIME	<input type="text"/>	<input type="text"/>
URINA URINE		SANGUE BLOOD		DSS DBS		DIA/DAY		MÊS/MONTH		ANO/YEAR	
NOME DO OCD/ESCOLTA DCO/CHAPERONE NAME	<input type="text"/>										
ASSINATURA DO OCD/ESCOLTA DCO/CHAPERONE SIGNATURE	<input type="text"/>										
<p>EU DECLARO QUE RECEBI E LI ESTA NOTIFICAÇÃO, INCLUINDO O TEXTO SOBRE OS DIREITOS E RESPONSABILIDADES DO ATLETA NO VERSO DA CÓPIA 4 DESTA DOCUMENTO E AUTORIZO FORNECER AMOSTRA(S) CONFORME SOLICITADO (EU ENTENDO QUE A FALHA OU A RECUSA EM FORNECER UMA AMOSTRA PODE CONSTITUIR EM UMA VIOLAÇÃO DA REGRA ANTIDOPAGEM). I HEREBY ACKNOWLEDGE THAT I HAVE RECEIVED AND READ THIS NOTICE, INCLUDING THE ATHLETE RIGHTS AND RESPONSIBILITIES TEXT ON THE OVERLEAF OF COPY 4. AND I CONSENT TO PROVIDE SAMPLE(S) AS REQUESTED (I UNDERSTAND THAT FAILURE OR REFUSAL TO PROVIDE A SAMPLE MAY CONSTITUTE AN ANTI-DOPING RULE VIOLATION).</p>											
ASSINATURA DO ATLETA • ATHLETE'S SIGNATURE											

Assinatura do Atleta





ANNEX B - MODIFICATIONS FOR ATHLETES WHO ARE MINORS

B.1 Objective

To ensure, where possible, that the particular needs of Athletes who are Minors are met in relation to the provision of a Sample, without compromising the integrity of the Sample Collection Session.

B.2 Scope

Determining whether modifications are necessary starts with identification of situations where Sample collection involves Athletes who are Minors and ends with modifications to Sample collection procedures where necessary and where possible.

B.3 Responsibility

B.3.1 The Testing Authority has responsibility for ensuring, when possible, that the Sample Collection Authority and/or the DCO has any information necessary to conduct a Sample Collection Session with an Athlete who is a Minor. This includes confirming wherever necessary, the parental consent for Testing any participating Athlete who is a Minor.

B.3.2 Where Sample collection involves an Athlete who is a Minor, the Testing Authority and/or the Sample Collection Authority shall assign, at a minimum, two Sample Collection Personnel to the Sample Collection Session. Sample Collection Personnel shall be informed, in advance, that Sample collection involves (or may involve) Athletes who are Minors.

[Comment to B.3.2: For clarity, the two Sample Collection Personnel may be two DCOs or a DCO and a BCO or a DCO and a Chaperone. The two Sample Collection Personnel shall always be present in the Doping Control Station for Sample Collection Sessions involving an Athlete who is a Minor.]

B.3.3 The DCO has responsibility for Sample collection.

B.4 Requirements

B.4.1 All aspects of notification and Sample collection for Athletes who are Minors shall be carried out in accordance with the standard notification and Sample collection procedures unless modifications are necessary due to the Athlete being a Minor.

B.4.2 The Sample Collection Authority and the DCO shall have the authority to make modifications as the situation requires as long as such modifications will not compromise the integrity, identity and security of the Sample. All such modifications shall be documented.

B.4.3 Athletes who are Minors should be notified in the presence of an Athlete representative (who is not a Minor) and should also be accompanied by a representative throughout the entire Sample Collection Session.

[Comment to B.4.3: It is recommended that an Athlete who is a Minor be accompanied by an Athlete representative. Reasonable efforts should be made by the Sample Collection Personnel to encourage the Athlete who is a Minor to have an Athlete representative throughout the Sample Collection Session and to assist the Athlete in locating one. In

situations where the Athlete is unable to locate a representative then two Sample Collection Personnel shall always accompany the Athlete until their Sample Collection Session is completed, however, if an Athlete representative is located and present with the Athlete, the second Sample Collection Personnel is not required to accompany the Athlete with the exception of when the Athlete is ready to provide a Sample in accordance with the procedures outlined in Annex B.4.5.]

B.4.4 Should an Athlete who is a Minor decline to have a representative present during the collection of a Sample, this does not invalidate the Test but shall be clearly documented by the DCO. Any follow up action taken by the DCO and/or Chaperone to encourage and assist the Athlete in locating a representative should also be documented.

B.4.5 The representative of the Athlete who is a Minor, if present, shall only observe the DCO/Chaperone during the passing of the urine Sample, unless requested by the Athlete who is a Minor to observe the passing of the urine Sample directly. The second member of the Sample Collection Personnel shall only observe the DCO/Chaperone and shall not directly observe the passing of the Sample.

B.4.6 The preferred venue for all Out-of-Competition Testing of the Athlete who is a Minor is a location where the presence of an Athlete representative (who is not a Minor) is most likely to be available for the duration of the Sample Collection Session, e.g., a training venue.

1. Evento solicita consentimento dos responsáveis.
2. Notificação e procedimentos na presença de um adulto.
3. Se houver negativa é possível prosseguir sem comprometimento. (Insistam!!!)
4. DOCUMENTAR.
5. Terceiro observador na coleta, só ao DCO.
6. Ler e explicar os direitos e deveres. Ambos assinam.



Termo de Consentimento para Atleta Menor

Eu, _____ (nome do responsável legal), na minha condição de representante legal de _____ (doravante denominado como Atleta Menor de Idade), entendo que o Código Mundial Antidopagem, os Padrões Internacionais da Agência Mundial Antidopagem e o Código Brasileiro Antidopagem são aplicados a todos os Atletas, incluindo os Atletas Menores de Idade que não são registrados a entidades esportivas.

Conforme estabelecido no Padrão Internacional de Testes e Investigações, eu entendo que os Atletas Menores de Idade devem ser notificados na presença de um adulto e podem optar por serem acompanhados de um representante durante toda a Sessão de Coleta de Amostra.

Entendo que o representante não deve testemunhar quando o Atleta Menor de Idade urinar para coletar a Amostra, a menos que o Menor de Idade peça. O objetivo é assegurar que o Oficial de Controle de Dopagem observe o correto fornecimento da Amostra.

Entendo que mesmo se o Atleta Menor de Idade recusar um representante, a Autoridade de Coleta de Amostra, o Oficial de Controle de Dopagem ou o Escolta, conforme o caso, deve analisar se é necessária a presença de terceiros durante a notificação e/ou a coleta de Amostra do Atleta Menor de Idade, e foi explicado esse procedimento para o Atleta Menor de Idade.

Eu concordo que o Atleta Menor de Idade está sujeito a submeter-se a tais Testes, independentemente do tipo de Amostras a serem coletadas, e não suscito objeções à conformidade do Atleta Menor de Idade com os Procedimentos de Controle de Dopagem. Além disso, entendo que o Código Mundial Antidopagem, o Padrão Internacional e o Código Brasileiro Antidopagem podem ser atualizados de tempos em tempos.

Este formulário de consentimento é válido até que o atleta menor tenha idade de 18 anos completos e se a pessoa com autoridade parental sobre o Atleta Menor de Idade for alterada para uma pessoa que não seja eu antes do atleta menor completar 18 anos, me comprometo a informar prontamente a _____ (Entidade Esportiva) de tal mudança e obter o consentimento por escrito de uma Pessoa com autoridade parental.

Eu também entendo que, uma pessoa natural que não atingiu a idade de 18 anos é tratada como Menor nos Procedimentos de Controle de Dopagem conforme definido no Código Brasileiro Antidopagem. Os atletas com idade de 18 anos completos são tratados como atletas adultos em princípio e seguem os mesmos Procedimentos de Controle de Dopagem, incluindo Testes, como os estabelecidos para atletas adultos.

Além disso, eu aceito fornecer informações pessoais sobre mim e o Atleta Menor de Idade e este Formulário de Consentimento para a Autoridade Brasileira de Controle de Dopagem e outras

ABCD- Quadra Esqsw 301/302, Lote 01, Sala T-05, Edifício Montes, Setor Sudoeste - Brasília - DF
CEP: 70673-150

Organizações Antidopagem, com a finalidade de usar o mesmo para os Procedimentos de Controle de Dopagem.

Data: ____/____/____

[Representante legal]

Endereço: _____

Nome completo: _____

Eu confirmo o conteúdo acima mencionado.

[Atleta Menor de Idade]

Endereço: _____

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____

A informação pessoal contida nesse Formulário de Consentimento somente poderá ser usada para finalidade de Procedimentos de Controle de Dopagem.

ABCD- Quadra Esqsw 301/302, Lote 01, Sala T-06, Edifício Montes, Setor Sudoeste - Brasília - DF
CEP: 70673-150



Comentário sobre o
procedimento da coleta,*
relatório suplementar

Testemunha da coleta de urina,
representante do atleta

4. CONFIRMAÇÃO DO PROCEDIMENTO DE TESTE DE URINA E/OU DE SANGUE E/OU TESTE DSS • CONFIRMATION OF PROCEDURE FOR URINE AND/OR BLOOD AND/OR DBS TESTING

COMENTÁRIOS: QUISQUER COMENTÁRIOS DEVEM SER REGISTRADOS NESTE ESPAÇO. SE NECESSÁRIO, CONTINUE NO FORMULÁRIO DE RELATÓRIO SUPLEMENTAR.
COMMENTS: ANY COMMENTS SHOULD BE NOTED HERE. IF NECESSARY CONTINUE ON A SUPPLEMENTARY REPORT FORM.

FORMULÁRIO DE RELATÓRIO SUPLEMENTAR? NÚMERO • NUMBER
SUPPLEMENTARY REPORT FORM?

REPRESENTANTE DO ATLETA • ATHLETE REPRESENTATIVE

NOME • NAME

FUNÇÃO • POSITION

ASSINATURA • SIGNATURE

OFICIAL DE CONTROLE DE DOPAGEM • DOPING CONTROL OFFICER

NOME • NAME

ASSINATURA • SIGNATURE

DATA
DATE

DIA/DAY

MÊS/MONTH

ANO/YEAR

HORÁRIO DE FINALIZAÇÃO
TIME OF COMPLETION

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES POR MIM OFERECIDAS, NESTE DOCUMENTO, ESTÃO CORRETAS. EU AFIRMO QUE, SUJEITO AOS COMENTÁRIOS FEITOS NA SEÇÃO 4, A COLETA DE AMOSTRAS FOI CONDUZIDA DE ACORDO COM OS PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA A COLETA DE AMOSTRAS. EU LI E ENTENDEI O TEXTO DE PRIVACIDADE DO CONTROLE DE DOPAGEM (NO VERSO DA FOLHA) EXPLICANDO COMO MINHAS INFORMAÇÕES PESSOAIS SERÃO PROCESSADAS EM RELAÇÃO A ESTA SESSÃO DE COLETA DE AMOSTRA E ACEITO SEUS TERMOS.
I DECLARE THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT IS CORRECT. I DECLARE THAT, ACCORDING TO COMMENTS MADE ON SECTION 4, THE SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT PROCEDURES FOR THE SAMPLE COLLECTION. I ACCEPT THAT ALL INFORMATION RELATED TO THE DOPING CONTROL, INCLUDING BUT NOT LIMITED TO LABORATORY RESULTS AND POSSIBLE SANCTIONS, SHALL BE SHARED WITH THE RELEVANT BODIES IN ACCORDANCE WITH THE WORLD ANTI-DOPING CODE. I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE TEXT OVERLEAF, AND I AGREE TO THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA THROUGH ADAMS.

ASSINATURA DO ATLETA • ATHLETE'S SIGNATURE

DENUNCIE A DOPAGEM NO ESPORTE: denuncia@abcd.gov.br • REPORT DOPING IN SPORT: speakup.wada-ama.org

ORIGINAL - ABCD - BRANCO
ORIGINAL - ABCD - WHITE

CÓPIA 1 - ATLETA - ROSA
COPY 1 - ATHLETE - PINK

CÓPIA 2 - LABORATÓRIO - AMARELO
COPY 2 - LABORATORY - YELLOW

CÓPIA 3 - LABORATÓRIO - AZUL
COPY 3 - LABORATORY - BLUE

CÓPIA 4 - NOTIFICAÇÃO DO ATLETA - LARANJA
COPY 4 - ATHLETE NOTIFICATION - ORANGE

MOD. - OP 001 - FORMULÁRIO
DE CONTROLE DE DOPAGEM





FORMULÁRIO DE RELATÓRIO SUPLEMENTAR
SUPPLEMENTARY REPORT FORM



NUMERO FRS • SRF NUMBER
7910

CÓDIGO DA ORDEM DE TESTE / TESTING ORDER CODE

1. PREENCHIDO POR • COMPLETED BY

OFICIAL DE CONTROLE DE DOPAGEM / DOPING CONTROL OFFICER ATLETA / ATHLETE REPRESENTANTE DO ATLETA / ATHLETE REPRESENTATIVE OUTRO (ESPECIFICAR) / OTHER (SPECIFY)

2. OBJETIVO DO RELATÓRIO • PURPOSE OF REPORT

FALHA DE LOCALIZAÇÃO / ATHLETE FAILURE TO COMPLY DECLARAÇÃO DE MEDICAMENTOS (FORMULÁRIO DE CONTROLE DE DOPAGEM) / DECLARATION OF MEDICATIONS (DOPING CONTROL FORM) COMENTÁRIOS (FORMULÁRIO DE CONTROLE DE DOPAGEM) / COMMENTS (DOPING CONTROL FORM)

RELATÓRIO DE INFORMAÇÃO/INTELIGÊNCIA / INFORMATION/INTELLIGENCE REPORT RELATÓRIO SUPLEMENTAR / SUPPLEMENTARY REPORT OUTRO (ESPECIFICAR) / OTHER (SPECIFY)

3. RELATÓRIO SUPLEMENTAR • SUPPLEMENTARY REPORT

O RELATÓRIO NÃO INCLUIRÁ OS DETALHES DO ATLETA CASO UMA CÓPIA SEJA ENVIADA AO LABORATÓRIO • THE REPORT SHALL NOT INCLUDE THE ATHLETE'S DETAILS IF A COPY WILL BE SENT TO THE LABORATORY

Large empty area for writing the supplementary report.

4. CONFIRMAÇÃO DO PROCEDIMENTO • CONFIRMATION OF PROCEDURE

NOME / NAME ASSINATURA / SIGNATURE

DATA / DATE NOME DO OCD / DCO NAME ASSINATURA DO OCD / DCO'S SIGNATURE

DIA/DAY MÊS/MONTH ANO/YEAR

ORIGINAL - ABCO - BRANCO
ORIGINAL - ABCO - WHITE

CÓPIA 1 - ATLETA - ROSA
COPY 1 - ATHLETE - PINK

CÓPIA 2 - LABORATÓRIO - AMARELO
COPY 2 - LABORATORY - YELLOW

MOD. - OP 003 - FORMULÁRIO
DE RELATÓRIO SUPLEMENTAR

#jogolimpo

Classificação Paralímpica

A **classificação Paralímpica** é um sistema de **classificação funcional**, no qual todos os atletas que competem na mesma categoria têm a garantia de que possuem **capacidades funcionais semelhantes em termos de movimento, coordenação e equilíbrio**. É por isso que pessoas com diferentes deficiências podem ser alocadas na mesma classe esportiva e competir entre si.

As classificações descritas abaixo são designadas por uma **letra**, geralmente a inicial do esporte em inglês (por exemplo, **S** para **Swimming, natação**) e um **número**. Quanto **mais baixo** for o valor, maior será a **dificuldade**, embora nem sempre isso ocorra.

Número de paratletas em Paris 2024 - 279 competidores, incluindo 254 atletas com deficiência, 19 atletas-guia, três calheiros da bocha, dois goleiros e um timoneiro.



Movimento Paralímpico: Fundamentos Básicos do Esporte

<https://www.educacaoparalimpica.org.br/>

<https://olympics.com/pt/paris-2024/jogos-paralimpicos/classificacao-paralimpica>

a





ANNEX A - MODIFICATIONS FOR ATHLETES WITH IMPAIRMENTS

A.1. Objective

To ensure, where possible, that the particular needs of Athletes with impairments are considered in relation to the provision of a Sample without compromising the integrity of the Sample Collection Session.

A.2. Scope

Determining whether modifications are necessary starts with identification of situations where Sample collection involves Athletes with impairments and ends with modifications to Sample collection procedures and equipment where necessary and where possible.

A.3. Responsibility

A.3.1 The Testing Authority or Sample Collection Authority (as applicable) has responsibility for ensuring, when possible, that the DCO has any information and Sample Collection Equipment necessary to conduct a Sample Collection Session with an Athlete with an impairment, including details of such impairment that may affect the procedure to be followed in conducting a Sample Collection Session.

A.3.2 The DCO has responsibility for Sample collection.

A.4. Requirements

A.4.1. All aspects of notification and Sample collection for Athletes with impairments shall be carried out in accordance with the standard notification and Sample collection procedures unless modifications are necessary due to the Athlete's impairment.

[Comment to A.4.1: The Testing Authority in the case of an Athlete with an intellectual impairment, shall decide whether to obtain consent to Testing from their representative and inform the Sample Collection Authority and Sample Collection Personnel.]

A.4.2. In planning or arranging Sample collection, the Sample Collection Authority and DCO shall consider whether there will be any Sample collection for Athletes with impairments that may require modifications to the standard procedures for notification or Sample collection, including Sample Collection Equipment and Doping Control Station.

A.4.3. The Sample Collection Authority and DCO shall have the authority to make modifications as the situation requires when possible and as long as such modifications will not compromise the integrity, identity, and security of the Sample. The DCO shall consult the Athlete in order to determine what modifications may be necessary for the Athlete's impairment. All such modifications shall be documented.

A.4.4. An Athlete with an intellectual, physical or sensorial impairment may be assisted by the Athlete's representative or Sample Collection Personnel during the Sample Collection Session where authorized by the Athlete and agreed to by the DCO.

A.4.5. The DCO may decide that alternative Sample Collection Equipment or an alternative Doping Control Station will be used when required to enable the Athlete to provide the Sample, as long as the Sample's integrity, identity and security will not be affected.

A.4.6. Athletes who are using urine collection or drainage systems are required to eliminate existing urine from such systems before providing a urine Sample for analysis. Where possible, the existing urine collection or drainage system should be replaced with a new, unused catheter or drainage system prior to collection of the Sample.

A.4.7. Should an Athlete require any additional equipment in order to be able to provide a Sample, including but not limited to catheters and drainage systems, it is the sole responsibility of the Athlete to have the necessary equipment available for this purpose and understand how to use it.

A.4.8. For Athletes with vision or intellectual impairments, the DCO and/or Athlete may determine if they shall have a representative present during the Sample Collection Session. During the Sample Collection Session, a representative of the Athlete and/or a representative of the DCO may observe the witnessing DCO/Chaperone while the Athlete is passing the urine Sample. This representative or these representatives may not directly observe the passing of the urine Sample, unless requested to do so by the Athlete.

A.4.9. The DCO shall record modifications made to the standard Sample collection procedures for Athletes with impairments, including any applicable modifications specified in the above actions.

1. Modificações sem comprometimento
2. Auxilio com permissão
3. Explanação do procedimentos
4. Eliminar a urina sob supervisão.
5. Sistema de coleta deve ser novo.
6. Sistema é do atleta





WORLD ANTI-DOPING CODE
INTERNATIONAL
STANDARD
**TESTING AND
INVESTIGATIONS**
2021

ISTI – Effective 1 January 2023 Page 61 of 92



Termo de Consentimento Atleta com Deficiência

Eu, _____ (nome do atleta/representante legal), (doravante denominado como Atleta), entendo que o Código Mundial Antidopagem, os Padrões Internacionais da Agência Mundial Antidopagem e o Código Brasileiro Antidopagem são aplicados a todos os Atletas, incluindo os Atletas que estão vinculados a entidades esportivas.

Conforme estabelecido na Padrão Internacional de Testes e Investigações, eu entendo que um Atleta com deficiência intelectual, física ou sensorial pode ser auxiliado pelo representante do Atleta ou pelo Pessoal de Coleta de Amostra durante a Sessão de Coleta de Amostra, quando autorizado pelo Atleta e com o consentimento do Oficial de Controle de Dopagem.

Entendo que o Oficial de Controle de Dopagem pode decidir que será usado um Equipamento de Coleta de Amostra alternativo ou instalações alternativas quando necessário para permitir que o Atleta forneça a Amostra, desde que a identidade, segurança e integridade da Amostra não sejam afetadas.

Entendo que os Atletas que estiverem usando coletor de urina ou sistemas de drenagem devem retirar a urina que estiver nesses sistemas antes de fornecer uma Amostra de urina para análise.

Entendo que, quando possível, o sistema de coleta ou drenagem de urina deve ser substituído por um cateter ou sistema de drenagem novo e não usado, antes da coleta da Amostra. O cateter ou o sistema de drenagem não é uma parte exigida do Equipamento de Coleta de Amostra que será fornecido pela Autoridade de Coleta de Amostra. O Atleta é responsável por ter o equipamento necessário disponível para esse fim. Além disso, entendo que o Código Mundial Antidopagem, o Padrão Internacional e o Código Brasileiro Antidopagem podem ser atualizados de tempos em tempos.

O Oficial de Controle de Dopagem registrará as modificações feitas aos procedimentos padrões de coleta de Amostra para Atletas com deficiência, inclusive qualquer modificação aplicável especificada nas ações acima.

Além disso, eu aceito fornecer informações pessoais sobre mim e este Formulário de Consentimento para a Autoridade Brasileira de Controle de Dopagem e outras Organizações Antidopagem, com a finalidade de usar o mesmo para os Procedimentos de Controle de Dopagem.

(PREENCHIMENTO SOMENTE EM CASO DE ATLETA COM REPRESENTAÇÃO LEGAL)

Por fim, declaro que _____ (nome completo e por extenso), qualidade de meu/minha representante legal assina este documento em meu nome.

Termo de Consentimento Atleta com Deficiência

Data: ___/___/___

Eu confirmo o conteúdo acima mencionado.

[Atleta /representante legal]

Endereço: _____

Nome completo: _____

A informação pessoal contida nesse Formulário de Consentimento somente poderá ser usada para finalidade de Procedimentos de Controle de Dopagem.

ABCD - Quadra Esow 301/302, Lote 01, Sala T-06, Edifício Montes, Setor Sudoeste - Brasília - DF
CEP: 70673-150

#jogolimpo



Comentário sobre o
procedimento da coleta,*
relatório suplementar

Testemunha da coleta de urina,
representante do atleta

4. CONFIRMAÇÃO DO PROCEDIMENTO DE TESTE DE URINA E/OU DE SANGUE E/OU TESTE DSS • CONFIRMATION OF PROCEDURE FOR URINE AND/OR BLOOD AND/OR DBS TESTING

COMENTÁRIOS: QUISQUER COMENTÁRIOS DEVEM SER REGISTRADOS NESTE ESPAÇO. SE NECESSÁRIO, CONTINUE NO FORMULÁRIO DE RELATÓRIO SUPLEMENTAR.
COMMENTS: ANY COMMENTS SHOULD BE NOTED HERE. IF NECESSARY CONTINUE ON A SUPPLEMENTARY REPORT FORM.

FORMULÁRIO DE RELATÓRIO SUPLEMENTAR? NÚMERO • NUMBER
SUPPLEMENTARY REPORT FORM?

REPRESENTANTE DO ATLETA • ATHLETE REPRESENTATIVE

NOME • NAME

FUNÇÃO • POSITION

ASSINATURA • SIGNATURE

OFICIAL DE CONTROLE DE DOPAGEM • DOPING CONTROL OFFICER

NOME • NAME

ASSINATURA • SIGNATURE

DATA
DATE

DIA/DAY MÊS/MONTH ANO/YEAR

HORÁRIO DE FINALIZAÇÃO
TIME OF COMPLETION

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES POR MIM OFERECIDAS, NESTE DOCUMENTO, ESTÃO CORRETAS. EU AFIRMO QUE, SUJEITO AOS COMENTÁRIOS FEITOS NA SEÇÃO 4, A COLETA DE AMOSTRAS FOI CONDUZIDA DE ACORDO COM OS PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA A COLETA DE AMOSTRAS. EU LI E ENTENDEI O TEXTO DE PRIVACIDADE DO CONTROLE DE DOPAGEM (NO VERSO DA FOLHA) EXPLICANDO COMO MINHAS INFORMAÇÕES PESSOAIS SERÃO PROCESSADAS EM RELAÇÃO A ESTA SESSÃO DE COLETA DE AMOSTRA E ACEITO SEUS TERMOS.
I DECLARE THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT IS CORRECT. I DECLARE THAT, ACCORDING TO COMMENTS MADE ON SECTION 4, THE SAMPLE COLLECTION WAS CONDUCTED IN ACCORDANCE WITH THE RELEVANT PROCEDURES FOR THE SAMPLE COLLECTION. I ACCEPT THAT ALL INFORMATION RELATED TO THE DOPING CONTROL, INCLUDING BUT NOT LIMITED TO LABORATORY RESULTS AND POSSIBLE SANCTIONS, SHALL BE SHARED WITH THE RELEVANT BODIES IN ACCORDANCE WITH THE WORLD ANTI-DOPING CODE. I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE TEXT OVERLEAF, AND I AGREE TO THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA THROUGH ADAMS.

ASSINATURA DO ATLETA • ATHLETE'S SIGNATURE

DENUNCIE A DOPAGEM NO ESPORTE: denuncia@abcd.gov.br • REPORT DOPING IN SPORT: speakup.wada-ama.org

ORIGINAL - ABCD - BRANCO
ORIGINAL - ABCD - WHITE

CÓPIA 1 - ATLETA - ROSA
COPY 1 - ATHLETE - PINK

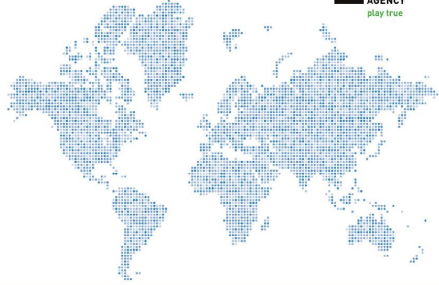
CÓPIA 2 - LABORATÓRIO - AMARELO
COPY 2 - LABORATORY - YELLOW

CÓPIA 3 - LABORATÓRIO - AZUL
COPY 3 - LABORATORY - BLUE

CÓPIA 4 - NOTIFICAÇÃO DO ATLETA - LARANJA
COPY 4 - ATHLETE NOTIFICATION - ORANGE

MOD. - OP 001 - FORMULÁRIO
DE CONTROLE DE DOPAGEM





FORMULÁRIO DE RELATÓRIO SUPLEMENTAR
SUPPLEMENTARY REPORT FORM



NUMERO FRS • SRF NUMBER
7910

CÓDIGO DA ORDEM DE TESTE / TESTING ORDER CODE

1. PREENCHIDO POR • COMPLETED BY

OFICIAL DE CONTROLE DE DOPAGEM / DOPING CONTROL OFFICER ATLETA / ATHLETE REPRESENTANTE DO ATLETA / ATHLETE REPRESENTATIVE OUTRO (ESPECIFICAR) / OTHER (SPECIFY)

2. OBJETIVO DO RELATÓRIO • PURPOSE OF REPORT

FALHA DE LOCALIZAÇÃO / ATHLETE FAILURE TO COMPLY DECLARAÇÃO DE MEDICAMENTOS (FORMULÁRIO DE CONTROLE DE DOPAGEM) / DECLARATION OF MEDICATIONS (DOPING CONTROL FORM) COMENTÁRIOS (FORMULÁRIO DE CONTROLE DE DOPAGEM) / COMMENTS (DOPING CONTROL FORM)

RELATÓRIO DE INFORMAÇÃO/INTELIGÊNCIA / INFORMATION/INTELLIGENCE REPORT RELATÓRIO SUPLEMENTAR / SUPPLEMENTARY REPORT OUTRO (ESPECIFICAR) / OTHER (SPECIFY)

3. RELATÓRIO SUPLEMENTAR • SUPPLEMENTARY REPORT

O RELATÓRIO NÃO INCLUIRÁ OS DETALHES DO ATLETA CASO UMA CÓPIA SEJA ENVIADA AO LABORATÓRIO • THE REPORT SHALL NOT INCLUDE THE ATHLETE'S DETAILS IF A COPY WILL BE SENT TO THE LABORATORY

Large empty area for writing the supplementary report.

4. CONFIRMAÇÃO DO PROCEDIMENTO • CONFIRMATION OF PROCEDURE

NOME / NAME ASSINATURA / SIGNATURE

DATA / DATE NOME DO OCD / DCO NAME ASSINATURA DO OCD / DCO'S SIGNATURE

DIA/DAY MÊS/MONTH ANO/YEAR

ORIGINAL - ABCO - BRANCO
ORIGINAL - ABCO - WHITE

CÓPIA 1 - ATLETA - ROSA
COPY 1 - ATHLETE - PINK

CÓPIA 2 - LABORATÓRIO - AMARELO
COPY 2 - LABORATORY - YELLOW

MOD. - OP 003 - FORMULÁRIO
DE RELATÓRIO SUPLEMENTAR

#jogolimpo

NOTIFICAÇÃO DE PRIVACIDADE DE CONTROLE DE DOPAGEM

Esta notificação descreve o processamento de informações pessoais que ocorrerá em conexão com a sessão de coleta de amostra registrada neste Formulário de Controle de Dopagem (FCD).

TIPOS DE INFORMAÇÕES PESSOAIS (PI)

O sistema de localização (whereabouts) para localizá-lo para esta coleta de amostra: informações de identificação registradas no FCD; informações de análise de amostra (por exemplo, número de código de amostra, tipo de amostra, níveis de altitude ou exposição a condições ambientais externas e/ou uma lista de medicamentos / suplementos recentes ou transfusões de sangue), e resultados laboratoriais de sua(s) amostra(s). Estas PI podem estar ligadas às PI Colhidas / criadas durante outras atividades antidopagem, como descrito em OBJETIVOS E USO ABAIXO.

OBJETIVOS E USO

Suas PI serão usadas para a detecção, dissuasão e prevenção de dopagem no esporte, de acordo com o Código Mundial Antidopagem (Código), os Padrões Internacionais e as regras antidopagem de Organizações Antidopagem (ADOs) com autoridade para testá-lo. Isso inclui:

- Planejamento e gerenciamento de testes;
Análise de amostra;
O Passaporte Biológico do Atleta (PBA), que reúne marcadores biológicos de várias amostras e autoridades de teste múltiplas;
Teste de resultados, no caso de um resultado analítico adverso ou alérgico com base em sua(s) amostra(s) ou PBA. Se você tem uma Autorização de Uso Terapêutico, pode ser relevante para a gestão de resultados; e
Coleta de informações de inteligência e investigações.

Suas amostras, bem como dados derivadas de suas PI também podem ser usadas para fins secundários, como pesquisas antidopagem ou para melhorar a qualidade dos métodos de detecção antidopagem se as condições do Artigo do Código 6.3 são cumpridas, a saber: medidas são adotadas para garantir que suas PI e amostras não possam ser vinculadas entre si e não possam ser rastreadas até você; a pesquisa ou estudo de melhoria da qualidade está em conformidade com a legislação aplicável e princípios éticos de pesquisa internacionalmente reconhecidos; e, para projetos de pesquisa, você fornece separadamente e opcionalmente seu consentimento para o uso de sua amostra em pesquisas.

PROCESSAMENTO JUSTO E LEGAL. Ao assinar esta FCD, você reconhece ter lido e compreendido esta Notificação. Quando apropriado e permitido pela lei aplicável, as ADOs podem considerar que você consentiu com o processamento das suas PI descrito nesta Notificação. Alternativamente, as ADOs podem se basear em outros fundamentos legais, como servir a interesses públicos importantes ao realizar atividades antidopagem (por exemplo, proteger a saúde do atleta e seus valores intrínsecos e espírito esportivo), a execução de um contrato, o cumprimento de uma obrigação legal ou de um processo legal obrigatório, ou o cumprimento de legítimos interesses associados à atividade da ADO.

DIREITOS. Você tem direitos com relação ao seu PI de acordo com o PIPPIZ incluindo o direito a uma cópia de suas PI e a ter suas PI corrigidas, bloqueadas ou excluídas em certas circunstâncias. Você pode ter direitos adicionais conforme as leis aplicáveis, como o direito de apresentar uma reclamação a um regulador de privacidade de dados em seu país. Entre em contato com sua Autoridade de Testes para obter mais detalhes.

Como a antidopagem é uma característica obrigatória de esporte organizado, ainda pode ser necessário para a AMA e outras ADOs e organizações continuarem a processar as suas PI para cumprir obrigações do Código, dos Padrões Internacionais e de leis nacionais antidopagem ou esportivas, apesar de sua objeção a tal processamento ou retirada de consentimento (quando aplicável). Isso inclui o processamento de investigações ou procedimentos relacionados a possíveis VDRAs, também como processamento para estabelecer, exercer ou defender-se contra reivindicações legais envolvendo você, a AMA e/ou uma ADO. Recusar ou retirar o consentimento também pode ter consequências para você, como o desamassamento do seu não cumprimento com o Código e Padrões Internacionais, bem como outras regras antidopagem aplicáveis a você; implicar em uma VORA (por exemplo, nos termos do Artigo 2.3 do Código - Fuga, Recusa ou Falha em se submeter a uma Coleta de Amostras); ou impedir você de participar de eventos esportivos.

RETENÇÃO: Suas PI serão mantidas pela ADOs (incluindo AMA) de acordo com os critérios e períodos de retenção no Artigo 10 e no Anexo A do PIPPIZ.

CONTATO: Consulte a Autoridade de Testes identificada neste FCD para perguntas / preocupações sobre o processamento de suas PI. Para entrar em contato com a ABCD, use abcd@abcd.org.br Os usuários do ADAMS podem acessar a seção "Segurança" ou "Organizações com acesso" para o perfil deles com uma lista de informações de contato das organizações com acesso às PI deles.

DOPING CONTROL PRIVACY NOTICE

This Notice describes the personal information processing that will occur in connection with the sample collection session recorded on this Doping Control Form (DCF).

TIPOS DE INFORMAÇÕES PESSOAIS (PI)

Whereabouts to locate you for this sample collection, identification information recorded on the DCF, sample analysis information (e.g., sample code number, sample type, altitude levels or exposure to extreme environmental conditions, and/or a list of recent medications/supplements or blood transfusions); and laboratory results from your sample(s). This PI could be linked to PI collected/created during other anti-doping activities, as described in Purposes and Use below.

PURPOSES & USE

Your PI will be used for the detection, deterrence and prevention of doping in sport, in accordance with the World Anti-Doping Code (Code), the International Standards (IS), and the anti-doping rules of Anti-Doping Organizations (ADOs) with authority to test you. This includes:

- Test planning and management;
Sample analysis;
The Athlete Biological Passport (ABP), which collates biological markers from multiple samples and multiple testing authorities (TAs);
Results management, in the event of an adverse or atypical finding based on your sample(s) or the ABP; if you have a therapeutic use exemption, it could be relevant to results management; and
Intelligence-gathering and investigations.

Your sample as well as data derived from your PI may also be used for secondary purposes such as anti-doping research or to improve and verify the quality of anti-doping detection methods if the conditions of Code Article 6.3 are met, namely: measures are adopted to ensure your PI and sample cannot be linked to each other and cannot be traced back to you; the research or quality improvement study complies with applicable law and internationally recognized ethical research principles; and, for research projects, you provided your separate – and optional – consent for the use of your sample in research.

FAIR & LAWFUL PROCESSING. When you sign this DCF you acknowledge having read and understood this Notice. Where appropriate and permitted by applicable law, ADOs may consider you to have consented to the PI processing described in this Notice. Alternatively, ADOs may rely on other legal grounds, such as serving important public interests by carrying out anti-doping activities (e.g., protecting athlete health and the intrinsic values and spirit of sport), performance of a contract, complying with a legal obligation or a compulsory legal process, or fulfilling legitimate interests associated with their activities as an ADO.

RIGHTS. You have rights with respect to your PI under the ISPPPI, including the right to a copy of your PI and to have your PI corrected, blocked or deleted in certain circumstances. You may have additional rights under applicable laws, such as the right to lodge a complaint with a data privacy regulator in your country. Contact your TA for more details.

Because anti-doping is a mandatory feature of organized sport, it still may be necessary for WADA and other ADOs and organizations to continue to process your PI to fulfill obligations under the Code, the IS and/or national anti-doping or sport laws, despite your objection to such processing or withdrawal of consent (where applicable). This includes processing for investigations or proceedings related to possible ADOVs, as well as processing to establish, exercise or defend against legal claims involving you, WADA and/or an ADO. Objecting or withdrawing consent could also have consequences for you, such as triggering your non-compliance with the Code and IS, as well as other anti-doping rules applicable to you; producing an ADRV (e.g., under Article 2.3 of the Code – Evasion, Refusal or Failure to Submit to Sample Collection); or preventing you from participating in sporting events.

RETENTION. Your PI will be retained by ADOs (including WADA) in accordance with the criteria and retention periods in Article 10 and Annex A of the ISPPPI.

CONTACT. Consult the TA identified on this DCF for questions/concerns about the processing of your PI. To contact WADA, use privacy@wada-ama.org. ADAMS accountholders can go to the "Security" or "Organizations with access" tab of their profile for a list and contact information of organizations with access to their PI.

TIPOS DE RECEPTORES

- ADO atuando como Autoridade de Testes e/ou Autoridade de Gestão de Resultados – ou seja, sua ADO nacional, federação internacional, ou o organizador de um evento do qual você participou – e sua autoridade de coleta de amostra e/ou coordenador de controle de dopagem, conforme identificado no FCD ou outra terceira parte autorizada. A ADO deve lidar com suas PI de acordo com o Padrão Internacional para a Proteção da Privacidade e Informações Pessoais (PIPIP). Consulte sua Autoridade de Testes para obter mais detalhes sobre o processamento das suas PI.
Laboratórios e Unidades de Gerenciamento de Passaporte do Atleta que estão sujeitos ao Padrão Internacional para Laboratórios. Eles só têm acesso a dados codificados (com base em códigos de amostra ou IDs de passaporte) que não divulga sua identidade.
AMA (Agência Mundial Antidopagem) e outras entidades autorizadas por ela. A AMA opera o gremio e o ADAMS, uma plataforma hospedada no Canadá com base nas regras do Código e Padrões Internacionais, na qual as suas PI serão inseridas pela Autoridade de Testes. O ADAMS será usado pelos destinatários descritos acima para compartilhar suas PI conforme necessário para suas atividades antidopagem. Para obter detalhes sobre o ADAMS, veja níveis associados, como o DCC Central e como a AMA processa seu PI, analise a Política de Privacidade do ADAMS (https://adams-help.wada-ama.org/hc/en-us/articles/360012071020-A-ADAMS-Privacy-Policy).
Se você receber uma sanção por uma violação de regra antidopagem (VORA), o Código exige que o seu ADAMS e a Gestão de Resultados tornem essas informações públicas.

DIREITOS E DEVERES DO ATLETA

Direitos do Atleta:

- Ter um representante e, se necessário, um intérprete;
Pedir informação adicional sobre o processo de coleta de amostras;
Solicitar um prazo para se dirigir à Estação de Controle de Dopagem, se tiver um motivo válido (a decisão sobre o prazo é do Oficial de Controle de Dopagem – DCO);
Pedir adaptações se for atleta com necessidades especiais ou menor de idade.

Deveres do Atleta:

- Mantê-lo à vista do DCO/Escolta, do contato inicial até a conclusão do procedimento de coleta de amostras;
Apresentar a sua identificação com foto;
Cumprir os procedimentos para coleta de amostras – o não cumprimento pode constituir uma violação de regra antidopagem;
Dirigi-se imediatamente para a coleta de amostra, a menos que tenha uma razão válida para um atraso.

ATHLETE RIGHTS AND RESPONSIBILITIES

Athlete Rights:

- Have a representative and if available, an interpreter;
Ask for additional information about the sample collection process;
Request a delay in reporting to the doping control station for valid reasons (as determined by the Doping Control Officer – DCO);
If you are an athlete with an impairment or a minor, request modifications to the sample collection procedure.

Athlete Responsibilities:

- Remain within direct observation of the DCO/Chaperone at all times from the point initial contact is made by the DCO/Chaperone until the completion of the sample collection procedure;
Procedure appropriate identification;
Comply with the Sample collection procedures – failure to do so may constitute an Anti-Doping Rule Violation;
Report immediately for Sample collection, unless there are valid reasons for a delay.

CONSENTIMENTO DO ATLETA PARA O USO DA AMOSTRA EM PESQUISA (OPCIONAL)

Os pesquisadores estão usando regulamento amostras de controle de dopagem para encontrar novas maneiras de prevenir e detectar a dopagem no esporte. Estamos pedindo a você para permitir que os pesquisadores usem as amostras colhidas através deste Formulário de Controle de Dopagem (FCD) para futuras pesquisas antidopagem. Reserve um tempo para ler as informações a seguir com atenção para ajudá-lo a fazer sua escolha. Se você concordar, marque a caixa "Eu aceito" na parte do Consentimento para Pesquisa do FCD. Se você não fizer qualquer seleção, será considerado que você aceitou a coleta de amostra. Isso não afetará sua sessão de coleta de amostra.

OBJETIVO DA PESQUISA ANTIDOPAGEM

O objetivo da pesquisa antidopagem é ajudar na luta pelo esporte limpo, estudando novas tendências em dopagem, novas substâncias, e novas formas de detecção de dopagem.

O QUE ESTÁ ENVOLVIDO E CONTROLES NO LOCAL

A seguir está o que acontecerá com suas amostras. Um laboratório receberá suas amostras e realizará testes normais de dopagem. Esses laboratórios irão analisar amostras para controle de dopagem de acordo com o Padrão Internacional para Laboratórios (PI) e o Código Mundial Antidopagem (Código).

Se você concordar em participar, em vez de descartar suas amostras após a conclusão do teste antidopagem e do armazenamento, o laboratório utilizará as amostras para estudos de pesquisa.

Estas são as etapas que o Laboratório tomará para proteger suas amostras:

- Ele removerá identificadores de suas amostras para que ninguém saiba a quem pertence a amostra.
Assegurar que os pesquisadores não tentem decodificar a quem pertence uma amostra.
Ele respeitará o Código Antidopagem, o Código de Ética do Padrão Internacional para Laboratórios e os padrões internacionais e nacionais de pesquisa ética, incluindo procedimentos de revisão ética quando necessário.
Permitirá que pesquisadores de outras organizações (por exemplo, laboratórios, universidades e empresas relacionadas com antidopagem) tenham acesso às amostras ou informações de estudo envolvendo as amostras, caso estas pesquisadores "concordem" em seguir os mesmos passos para proteger sua amostra. Esses pesquisadores não podem deixar terceiros usar suas amostras.

A QUE SEU CONSENTIMENTO DE PESQUISA SE APLICA

Seu consentimento se aplica apenas às amostras colhidas durante esta sessão de coleta de amostras. Você será solicitado por um consentimento separado para uso em pesquisa em cada nova sessão de coleta de amostra. Algumas amostras também são usadas após o teste antidopagem normal e armazenadas para verificar e melhorar a qualidade dos testes existentes. Para fins fins, não é necessário o consentimento da pesquisa. As mesmas medidas são tomadas para garantir que ninguém saiba a quem pertence uma amostra.

BENEFÍCIOS, RISCOS E RESULTADOS

Você não obtém benefício direto ao fornecer seu consentimento para a pesquisa e não será pago. Não haverá custos para você. O principal benefício é ajudar os pesquisadores a fazerem descobertas para ajudar no futuro combate à dopagem no esporte. Como os identificadores não removidos, não é possível obter resultados de pesquisas feitas com suas amostras. Você não terá direitos sobre os resultados obtidos na análise de suas amostras ou em novos testes ou descobertas desenvolvidas por meio de pesquisas antidopagem. Você pode encontrar informações sobre pesquisas financiadas pela WADA em https://www.wada-ama.org/medias/medias/2019/04/04/wada-research-products

Se suas amostras forem usadas para pesquisa genética, há um pequeno risco de que elas possam estar ligadas a você mesmo sem identificadores tendo em vista que informações genéticas são únicas. Os laboratórios devem tomar medidas para reduzir esse risco.

SE VOCÊ MUDAR DE IDÉIA

Seu consentimento é voluntário. Não importa o que você decida, agora ou no futuro, isso não afetará seus controles de dopagem. Se você concordar em participar, mas mudar de ideia, entre em contato com a Autoridade de Testes identificada neste FCD, que permitirá que o laboratório saiba que não deve usar suas amostras para pesquisa. Se suas amostras já foram armazenadas para pesquisa, o laboratório não será capaz de identificar suas amostras e impedir que sejam usadas para pesquisa. Você não precisa fornecer um motivo para mudar de ideia sobre a participação em pesquisas.

ATHLETE CONSENT TO USE OF SAMPLE IN RESEARCH (OPTIONAL)

Researchers are regularly using doping control samples to find new ways to prevent and detect doping in sport. We are asking you to allow researchers to use the samples collected under this Doping Control Form (DCF) for future anti-doping research. Please take a moment to read the following information carefully to help you make your choice. If you agree, check the "I accept" box in the Consent for Research part of the DCF. If you do not make any selection, you will be deemed to have chosen "I refuse". Whatever you decide, it will not affect your sample collection session.

PURPOSE OF ANTI-DOPING RESEARCH

The purpose of anti-doping research is to help the fight for clean sport by studying new trends in doping, new drugs, and new ways of detecting doping.

WHAT IS INVOLVED & CONTROLS IN PLACE

Here is what will happen to your samples. A Laboratory will receive your samples and run normal tests for doping. These Laboratories will analyze samples for doping control in line with the International Standard for Laboratories (ISL) and the World Anti-Doping Code (Code).

If you agree to take part, instead of discarding your samples after anti-doping testing and storage is complete, the Laboratory will use the samples for research studies.

Here are the steps the Laboratory will take to protect your samples:

- It will remove identifiers from your samples so that no one can know who a sample belongs to.
It will make sure that researchers will not try to find out who a sample belongs to.
It will respect the Code, the ISL Code of Ethics, and international and national standards for ethical research, including ethics review procedures where needed.
It can let researchers at other organizations (e.g., laboratories, universities, and companies related to anti-doping) use the samples or information from studies involving samples, if these researchers agree to follow the same steps to protect your sample. These researchers cannot let anyone else use your samples.



3. INFORMAÇÃO PARA ANÁLISES • INFORMATION FOR ANALYSIS

EM COMPETIÇÃO <i>IN COMPETITION</i>	<input type="checkbox"/>	FORA DE COMPETIÇÃO <i>OUT OF COMPETITION</i>	<input type="checkbox"/>	DATA DA COLETA DA AMOSTRA <i>SAMPLE COLLECTION DATE</i>								GÊNERO <i>GENDER</i>																							
DIA/DAY		MÊS/MONTH		ANO/YEAR		M		F		CÓDIGO DE ORDEM DE TESTE • TESTING ORDER CODE																									
ESPORTE <i>SPORT</i>			DISCIPLINA <i>DISCIPLINE</i>			FABRICANTE DO EQUIPAMENTO <i>EQUIPMENT MANUFACTURER</i>			MODELO DE EQUIPAMENTO PARA AMOSTRAS DSS <i>MODEL OF EQUIPMENT FOR DSS SAMPLES</i>																										
AMOSTRA PARCIAL <i>PARTIAL SAMPLE</i>				NÚMERO DA AMOSTRA PARCIAL <i>PARTIAL SAMPLE NUMBER</i>				VOL. (ml)				HORA DA SELAGEM <i>TIME SEALED</i>				INICIAIS DO ATLETA/OCĐ <i>ATHLETE/OCĐ INITIALS</i>				NÚMERO DA AMOSTRA PARCIAL <i>PARTIAL SAMPLE NUMBER</i>				VOL. (ml)				HORA DA SELAGEM <i>TIME SEALED</i>				INICIAIS DO ATLETA/OCĐ <i>ATHLETE/OCĐ INITIALS</i>			

TIPO AMOSTRA <i>SAMPLE TYPE</i>	VOL. (ml)	HORA DA SELAGEM <i>TIME SEALED</i>	A/B	NÚMERO DO CÓDIGO DA AMOSTRA <i>SAMPLE CODE NUMBER</i>	DENSIDADE <i>SPECIFIC GRAVITY</i>	NOME DA TESTEMUNHA DA AMOSTRA DE URINA/OCĐ/DSS - NOME DO OCĐ <i>URINE SAMPLE WITNESS/BCO/DSS - DCO NAME</i>	NOME DA TESTEMUNHA DA AMOSTRA DE URINA/OCĐ/DSS - ASSINATURA DO OCĐ <i>URINE SAMPLE WITNESS/BCO/DSS - DCO SIGNATURE</i>
U S D			A/B		1.0		
U S D			A/B		1.0		
U S D			A/B		1.0		
U S D			A/B		1.0		

DECLARAÇÃO DE USO DE MEDICAMENTOS E TRANSFUÇÕES DE SANGUE: LISTE TODOS OS MEDICAMENTOS OU SUPLEMENTOS, POR EXEMPLO AGONISTAS BETA 2 E GLUCOCORTICÓIDES, COM OU SEM PRESCRIÇÃO, INGERIDOS NOS ÚLTIMOS 7 DIAS (INCLUIR A DOSAGEM E A DATA DA ÚLTIMA INGESTÃO, SEMPRE QUE POSSÍVEL) E (SE UMA AMOSTRA DE SANGUE FOI COLETADA) QUAISQUER TRANSFUÇÕES DE SANGUE RECEBIDAS NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES.
DECLARATION of MEDICATIONS USE AND BLOOD TRANSFUSIONS: LIST ANY PRESCRIPTION/NON-PRESCRIPTION MEDICATIONS OR SUPPLEMENTS, FOR E.G. BETA-2 AGONIST AND GLUCOCORTICOIDs, TAKEN OVER THE PAST 7 DAYS (INCLUDE DOSAGE AND DATE LAST TAKEN IF IS POSSIBLE) AND (IF A BLOOD SAMPLE IS COLLECTED) ANY BLOOD TRANSFUSIONS RECEIVED OVER THE LAST THREE MONTHS.

FORMULÁRIO DE RELATÓRIO SUPLEMENTAR (EX. PBA) NÚMERO • NUMBER
 SUPPLEMENTARY REPORT FORM (E.G. ABP)

CONSENTIMENTO PARA PESQUISA (OPCIONAL) • CONSENT FOR RESEARCH (OPTIONAL)
 ACETO QUE MINHA AMOSTRA SEJA USADA EM PESQUISAS ANTIDOPAGEM E ENTENDO QUE NÃO SERÁ MAIS IDENTIFICÁVEL COMO MINHA AMOSTRA QUANDO USADA PARA ESTE PROPÓSITO (COMO DESCRITO NA ÚLTIMA PÁGINA). A PESQUISA AJUDA A ENCONTRAR NOVAS MANEIRAS DE EVITAR E DETECTAR DOPAGEM - O QUE VOCÊ DECIDIR, NÃO AFETARÁ SEU CONTROLE DE DOPAGEM. • I CONSENT MY SAMPLE BEING USED IN ANTI-DOPING RESEARCH AND UNDERSTAND THAT IT WILL NO LONGER BE IDENTIFIABLE AS MY SAMPLE WHEN USED FOR THIS PURPOSE (AS DESCRIBED ON THE LAST PAGE). RESEARCH HELPS FIND NEW WAYS TO PREVENT AND DETECT DOPING- WHATEVER YOU DECIDE, IT WON'T AFFECT YOUR DOPING CONTROL.

EU ACEITO
I ACCEPT

EU RECUSO
I REFUSE





Fale Conosco

#jogolimpo

Denuncie

Compartilhe informações ou qualquer outra suspeita relacionada a dopagem pelo canal:

denuncia@abcd.gov.br

Entre em contato conosco. Garantimos o sigilo do denunciante.

Consulte a Lista

Acesse a versão atualizada e veja quais substâncias e métodos que o atleta não pode utilizar:

<https://www.gov.br/abcd/pt-br/composicao/atletas/substancias-e-metodos-proibidos>

Clique aqui para : [Checkjogolimpo](#)

Envie suas sugestões, dúvidas. Entre em contato com a nossa equipe.

Assuntos institucionais: abcd@abcd.gov.br

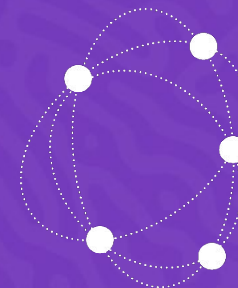
Autorização de Uso Terapêutico: aut@abcd.gov.br

Educação: educacao@abcd.gov.br

Dúvidas e questionamentos do Sistema ADAMS: ajuda.adams@abcd.gov.br

Telefone Geral: (61) 2026-1478

www.abcd.gov.br



**AUTORIDADE
BRASILEIRA DE
CONTROLE DE
DOPAGEM**



MINISTÉRIO DO
ESPORTE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO