

ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT – SUPPLEMENTARY REPORT FORM

БИОЛОГИЧЕН ПАСПОРТ НА СПОРТИСТА – ФОРМУЛЯР ЗА ДОПЪЛНИТЕЛЕН ДОКЛАД

ABP-SRF NUMBER – № НА ДОПЪЛНИТЕЛНИЯ ДОКЛАД
ЗА БИОЛОГИЧЕН ПАСПОРТ НА СПОРТИСТА

1. MISSION INFORMATION • ИНФОРМАЦИЯ ЗА МИСИЯТА

TEST MISSION CODE
ЗАПОВЕД №/КОД НА МИСИЯТАSAMPLE CODE NUMBER
№ НА ПРОБАТА IN COMPETITION
В СЪСТЕЗАНИЕ OUT OF COMPETITION
ИЗВЪН СЪСТЕЗАНИЕAPPROXIMATE AMBIENT TEMPERATURE (SPECIFY CENTIGRADE/FAHRENHEIT)
ПРИБЛИЗИТЕЛНА ОКОЛНА ТЕМПЕРАТУРА (УТОЧНЕТЕ - ПО ЦЕЛЗИЙ ИЛИ ПО ФАРЕНХАЙТ)

2. ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT INFORMATION • ИНФОРМАЦИЯ ЗА БИОЛОГИЧНИЯ ПАСПОРТ НА СПОРТИСТА

A. HAS THE ATHLETE BEEN SEATED FOR TEN MINUTES WITH THEIR FEET ON THE FLOOR PRIOR TO BLOOD COLLECTION?
ПРЕДИ ВЗИМАНЕТО НА КРЪВ, СПОРТИСТЪТ БИЛ ЛИ Е СЕДНАЛ НАЙ-МАЛКО 10 МИН., СЪС СЪПАЛА СЪПИЛИ НА ПОДА?

YES - ДА

NO - НЕ

B. HAS THE ATHLETE HAD A TRAINING SESSION OR COMPETITION IN THE PAST TWO HOURS?
В ПОСЛЕДНИТЕ 2 ЧАСА, СПОРТИСТЪТ ИМАЛ ЛИ Е ТРЕНИРОВКА ИЛИ СЪСТЕЗАНИЕ?

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY THE TYPE OF TRAINING SESSION OR COMPETITION
АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ ВИДА НА ТРЕНИРОВКАТА ИЛИ СЪСТЕЗАНИЕТОC. HAS THE ATHLETE TRAINED, COMPETED OR RESIDED AT AN ALTITUDE GREATER THAN 1500 METERS WITHIN THE PREVIOUS TWO WEEKS?
В ПОСЛЕДНИТЕ 2 СЕДМИЦИ, СПОРТИСТЪТ ТРЕНИРАЛ ЛИ Е, СЪСТЕЗАВАЛ ЛИ СЕ Е ИЛИ ПРЕБИВАВАЛ ЛИ Е НА ВИСОЧИНА ПО-ГОЛЯМА ОТ 1500 М?

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY: / АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ:

NAME AND LOCATION
ИМЕ И МЯСТОESTIMATED ALTITUDE
ПРИБЛИЗИТЕЛНА ВИСОЧИНАDURATION OF STAY
ПРОДЪЛЖИТЕЛНОСТ НА ПРЕСТОЯ

FROM

TO

D. HAS THE ATHLETE USED ANY FORM OF ALTITUDE SIMULATION, SUCH AS A HYPOXIC TENT, MASK, ETC DURING THE PREVIOUS TWO WEEKS?
ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 2 СЕДМИЦИ, СПОРТИСТЪТ ИЗПОЛЗВАЛ ЛИ Е НИКАКВА ФОРМА ЗА ВИСОЧИННО ИМИТИРАНЕ КАТО ХИПОКСИЧНА ПАЛАТКА, МАСКА И ДР.

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY: / АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ:

TYPE OF DEVICE
ВИД НА СРЕДСТВОТОMANNER OF USE (FREQUENCY, DURATION, INTENSITY, ETC)
НАЧИН НА УПОТРЕБА (ЧЕСТОТА, ПРОДЪЛЖИТЕЛНОСТ, ИНТЕНЗИТЕТ И ДР.)E. HAS THE ATHLETE DONATED BLOOD OR LOST BLOOD OR RECEIVED BLOOD TRANSFUSION(S) AS A RESULT OF MEDICAL OR EMERGENCY CONDITION DURING THE PREVIOUS THREE MONTHS?
ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 3 МЕСЕЦА, СПОРТИСТЪТ ДАРЯВАЛ ЛИ Е КРЪВ, ИМАЛ ЛИ Е КРЪВОЗАГУБА ИЛИ МУ Е ПРЕЛИВАНА КРЪВ ПОРАДИ ЗДРАВООСЛОВНО СЪСТОЯНИЕ ИЛИ ПО СПЕШНОСТ?

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY: / АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ:

WHEN
КОГА?THE CAUSE OF THE BLOOD LOSS
ОБСТОЯТЕЛСТВА/ПРИЧИНИ ЗА КРЪВОЗАГУБАESTIMATED VOLUME OF BLOOD
ПРИБЛИЗИТЕЛЕН ОБЕМ НА КРЪВОЗАГУБАТАF. WAS THE SAMPLE COLLECTED IMMEDIATELY FOLLOWING AT LEAST THREE CONSECUTIVE DAYS OF AN INTENSIVE ENDURANCE COMPETITION, SUCH AS A STAGE RACE IN CYCLING?
ДАЛИ ПРОБАТА Е ВЗЕТА НЕПОСРЕДСТВЕНО СЛЕД ПОНЕ 3 ПОСЛЕДОВАТЕЛНИ ДНИ НА СЪСТЕЗАНИЕ С ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ИНТЕНЗИВНО НАТОВАРВАНЕ, НАПР. КОЛОЕЗДАЧНО ЕТАПНО НАДБЯГВАНЕ?

YES - ДА

NO - НЕ

G. HAS THE ATHLETE BEEN EXPOSED TO ANY EXTREME ENVIRONMENTAL CONDITIONS DURING THE LAST TWO HOURS PRIOR TO BLOOD COLLECTION, INCLUDING ANY SESSIONS IN ANY ARTIFICIAL HEAT ENVIRONMENT, SUCH AS A SAUNA?
В ПОСЛЕДНИТЕ 2 ЧАСА ПРЕДИ ВЗИМАНЕТО НА КРЪВ, СПОРТИСТЪТ ПОДЛАГАН ЛИ Е НА ЕКСТРЕМНИ ВЪЗДЕЙСТВИЯ, ВКЛ. ПРЕСТОЙ ПРИ НЕОБИЧАЙНА ГОРЕЩИНА, НАПР. САУНА?

YES - ДА

NO - НЕ

3. CONFIRMATION / ПОТВЪРЖДЕНИЕ

DOPING CONTROL OFFICER • ПРЕДСЕДАТЕЛ НА АДЕ

NAME • ИМЕ

SIGNATURE • ПОДПИС

DATE
ДАТА

DD / ДЕН

MM / МЕСЕЦ

YYYY / ГОДИНА

I DECLARE THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT IS CORRECT.

I HAVE READ AND UNDERSTAND THAT THE TEXT DETAILED ON THE OVERLEAF OF THE ORIGINAL COPY OF THE DOPING CONTROL FORM, IS APPLICABLE TO THE DOPING CONTROL RELATED DATA CAPTURED ON THIS ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT – SUPPLEMENTARY REPORT FORM.

I CONSENT TO THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA THROUGH ADAMS.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ПРЕДОСТАВЕНАТА ОТ МЕН ИНФОРМАЦИЯ В НАСТОЯЩИЯ ДОКУМЕНТ Е ВЯРНА.

ПРОЧЕТОХ И РАЗБРАХ, ЧЕ ЦЕЛИЯТ ТЕКСТ ОТ ОБРАТНАТА СТРАНА НА ОРИГИНАЛНОТО КОПИЕ НА ФОРМУЛЯРА ЗА ДОПИНГОВ КОНТРОЛ СЕ ОТНАСЯ ДО СВЪРЗАНИТЕ С ДОПИНГОВИЯ КОНТРОЛ ДАННИ, СЪДЪРЖАЩИ СЕ В ТОЗИ ФОРМУЛЯР ЗА ДОПЪЛНИТЕЛЕН ДОКЛАД ОТНОСНО БИОЛОГИЧНИЯ ПАСПОРТ НА СПОРТИСТА.

СЪГЛАСЕН СЪМ ЛИЧНИТЕ МИ ДАННИ ДА БЪДАТ ОБРАБОТВЕНИ ЧРЕЗ ADAMS.

ATHLETE'S NAME
ИМЕ НА СПОРТИСТАATHLETE'S SIGNATURE
ПОДПИС НА СПОРТИСТА

ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT – SUPPLEMENTARY REPORT FORM

БИОЛОГИЧЕН ПАСПОРТ НА СПОРТИСТА – ФОРМУЛЯР ЗА ДОПЪЛНИТЕЛЕН ДОКЛАД

ABP-SRF NUMBER – № НА ДОПЪЛНИТЕЛНИЯ ДОКЛАД
ЗА БИОЛОГИЧЕН ПАСПОРТ НА СПОРТИСТА

1. MISSION INFORMATION • ИНФОРМАЦИЯ ЗА МИСИЯТА

TEST MISSION CODE
ЗАПОВЕД №/КОД НА МИСИЯТАSAMPLE CODE NUMBER
№ НА ПРОБАТА IN COMPETITION
В СЪСТЕЗАНИЕ OUT OF COMPETITION
ИЗВЪН СЪСТЕЗАНИЕAPPROXIMATE AMBIENT TEMPERATURE (SPECIFY CENTIGRADE/FAHRENHEIT)
ПРИБЛИЗИТЕЛНА ОКОЛНА ТЕМПЕРАТУРА (УТОЧНЕТЕ - ПО ЦЕЛЗИЙ ИЛИ ПО ФАРЕНХАЙТ)

2. ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT INFORMATION • ИНФОРМАЦИЯ ЗА БИОЛОГИЧНИЯ ПАСПОРТ НА СПОРТИСТА

A. HAS THE ATHLETE BEEN SEATED FOR TEN MINUTES WITH THEIR FEET ON THE FLOOR PRIOR TO BLOOD COLLECTION?
ПРЕДИ ВЗИМАНЕТО НА КРЪВ, СПОРТИСТЪТ БИЛ ЛИ Е СЕДНАЛ НАЙ-МАЛКО 10 МИН., СЪС СЪПАЛА СЪПИЛИ НА ПОДА?

YES - ДА

NO - НЕ

B. HAS THE ATHLETE HAD A TRAINING SESSION OR COMPETITION IN THE PAST TWO HOURS?
В ПОСЛЕДНИТЕ 2 ЧАСА, СПОРТИСТЪТ ИМАЛ ЛИ Е ТРЕНИРОВКА ИЛИ СЪСТЕЗАНИЕ?

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY THE TYPE OF TRAINING SESSION OR COMPETITION
АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ ВИДА НА ТРЕНИРОВКАТА ИЛИ СЪСТЕЗАНИЕТОC. HAS THE ATHLETE TRAINED, COMPETED OR RESIDED AT AN ALTITUDE GREATER THAN 1500 METERS WITHIN THE PREVIOUS TWO WEEKS?
В ПОСЛЕДНИТЕ 2 СЕДМИЦИ, СПОРТИСТЪТ ТРЕНИРАЛ ЛИ Е, СЪСТЕЗАВАЛ ЛИ СЕ Е ИЛИ ПРЕБИВАВАЛ ЛИ Е НА ВИСОЧИНА ПО-ГОЛЯМА ОТ 1500 М?

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY: / АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ:

NAME AND LOCATION
ИМЕ И МЯСТОESTIMATED ALTITUDE
ПРИБЛИЗИТЕЛНА ВИСОЧИНАDURATION OF STAY
ПРОДЪЛЖИТЕЛНОСТ НА ПРЕСТОЯ

FROM

TO

DD / ДЕН

MM / МЕСЕЦ

YYYY / ГОДИНА

DD / ДЕН

MM / МЕСЕЦ

YYYY / ГОДИНА

D. HAS THE ATHLETE USED ANY FORM OF ALTITUDE SIMULATION, SUCH AS A HYPOXIC TENT, MASK, ETC DURING THE PREVIOUS TWO WEEKS?
ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 2 СЕДМИЦИ, СПОРТИСТЪТ ИЗПОЛЗВАЛ ЛИ Е НИКАКВА ФОРМА ЗА ВИСОЧИННО ИМИТИРАНЕ КАТО ХИПОКСИЧНА ПАЛАТКА, МАСКА И ДР.

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY: / АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ:

TYPE OF DEVICE
ВИД НА СРЕДСТВОТОMANNER OF USE (FREQUENCY, DURATION, INTENSITY, ETC)
НАЧИН НА УПОТРЕБА (ЧЕСТОТА, ПРОДЪЛЖИТЕЛНОСТ, ИНТЕНЗИТЕТ И ДР.)E. HAS THE ATHLETE DONATED BLOOD OR LOST BLOOD OR RECEIVED BLOOD TRANSFUSION(S) AS A RESULT OF MEDICAL OR EMERGENCY CONDITION DURING THE PREVIOUS THREE MONTHS?
ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 3 МЕСЕЦА, СПОРТИСТЪТ ДАРЯВАЛ ЛИ Е КРЪВ, ИМАЛ ЛИ Е КРЪВОЗАГУБА ИЛИ МУ Е ПРЕЛИВАНА КРЪВ ПОРАДИ ЗДРАВООСЛОВНО СЪСТОЯНИЕ ИЛИ ПО СПЕШНОСТ?

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY: / АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ:

WHEN
КОГА?THE CAUSE OF THE BLOOD LOSS
ОБСТОЯТЕЛСТВА/ПРИЧИНИ ЗА КРЪВОЗАГУБАESTIMATED VOLUME OF BLOOD
ПРИБЛИЗИТЕЛЕН ОБЕМ НА КРЪВОЗАГУБАТАF. WAS THE SAMPLE COLLECTED IMMEDIATELY FOLLOWING AT LEAST THREE CONSECUTIVE DAYS OF AN INTENSIVE ENDURANCE COMPETITION, SUCH AS A STAGE RACE IN CYCLING?
ДАЛИ ПРОБАТА Е ВЗЕТА НЕПОСРЕДСТВЕНО СЛЕД ПОНЕ 3 ПОСЛЕДОВАТЕЛНИ ДНИ НА СЪСТЕЗАНИЕ С ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ИНТЕНЗИВНО НАТОВАРВАНЕ, НАПР. КОЛОЕЗДАЧНО ЕТАПНО НАДБЯГВАНЕ?

YES - ДА

NO - НЕ

G. HAS THE ATHLETE BEEN EXPOSED TO ANY EXTREME ENVIRONMENTAL CONDITIONS DURING THE LAST TWO HOURS PRIOR TO BLOOD COLLECTION, INCLUDING ANY SESSIONS IN ANY ARTIFICIAL HEAT ENVIRONMENT, SUCH AS A SAUNA?
В ПОСЛЕДНИТЕ 2 ЧАСА ПРЕДИ ВЗИМАНЕТО НА КРЪВ, СПОРТИСТЪТ ПОДЛАГАН ЛИ Е НА ЕКСТРЕМНИ ВЪЗДЕЙСТВИЯ, ВКЛ. ПРЕСТОЙ ПРИ НЕОБИЧАЙНА ГОРЕЩИНА, НАПР. САУНА?

YES - ДА

NO - НЕ

3. CONFIRMATION / ПОТВЪРЖДЕНИЕ

DOPING CONTROL OFFICER • ПРЕДСЕДАТЕЛ НА АДЕ

NAME • ИМЕ

SIGNATURE • ПОДПИС

DATE
ДАТА

DD / ДЕН

MM / МЕСЕЦ

YYYY / ГОДИНА

I DECLARE THAT THE INFORMATION I HAVE GIVEN ON THIS DOCUMENT IS CORRECT.

I HAVE READ AND UNDERSTAND THAT THE TEXT DETAILED ON THE OVERLEAF OF THE ORIGINAL COPY OF THE DOPING CONTROL FORM, IS APPLICABLE TO THE DOPING CONTROL RELATED DATA CAPTURED ON THIS ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT – SUPPLEMENTARY REPORT FORM.

I CONSENT TO THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA THROUGH ADAMS.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ПРЕДОСТАВЕНАТА ОТ МЕН ИНФОРМАЦИЯ В НАСТОЯЩИЯ ДОКУМЕНТ Е ВЯРНА.

ПРОЧЕТОХ И РАЗБРАХ, ЧЕ ЦЕЛИЯТ ТЕКСТ ОТ ОБРАТНАТА СТРАНА НА ОРИГИНАЛНОТО КОПИЕ НА ФОРМУЛЯРА ЗА ДОПИНГОВ КОНТРОЛ СЕ ОТНАСЯ ДО СВЪРЗАНИТЕ С ДОПИНГОВИЯ КОНТРОЛ ДАННИ, СЪДЪРЖАЩИ СЕ В ТОЗИ ФОРМУЛЯР ЗА ДОПЪЛНИТЕЛЕН ДОКЛАД ОТНОСНО БИОЛОГИЧНИЯ ПАСПОРТ НА СПОРТИСТА.

СЪГЛАСЕН СЪМ ЛИЧНИТЕ МИ ДАННИ ДА БЪДАТ ОБРАБОТВЕНИ ЧРЕЗ ADAMS.

ATHLETE'S NAME
ИМЕ НА СПОРТИСТАATHLETE'S SIGNATURE
ПОДПИС НА СПОРТИСТА

ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT – SUPPLEMENTARY REPORT FORM

БИОЛОГИЧЕН ПАСПОРТ НА СПОРТИСТА – ФОРМУЛЯР ЗА ДОПЪЛНИТЕЛЕН ДОКЛАД

ABP-SRF NUMBER – № НА ДОПЪЛНИТЕЛНИЯ ДОКЛАД
ЗА БИОЛОГИЧЕН ПАСПОРТ НА СПОРТИСТА

1. MISSION INFORMATION • ИНФОРМАЦИЯ ЗА МИСИЯТА

TEST MISSION CODE
ЗАПОВЕД №/КОД НА МИСИЯТАSAMPLE CODE NUMBER
№ НА ПРОБАТА IN COMPETITION
В СЪСТЕЗАНИЕ OUT OF COMPETITION
ИЗВЪН СЪСТЕЗАНИЕAPPROXIMATE AMBIENT TEMPERATURE (SPECIFY CENTIGRADE/FAHRENHEIT)
ПРИБЛИЗИТЕЛНА ОКОЛНА ТЕМПЕРАТУРА (УТОЧНЕТЕ - ПО ЦЕЛЗИЙ ИЛИ ПО ФАРЕНХАЙТ)

2. ATHLETE BIOLOGICAL PASSPORT INFORMATION • ИНФОРМАЦИЯ ЗА БИОЛОГИЧНИЯ ПАСПОРТ НА СПОРТИСТА

A. HAS THE ATHLETE BEEN SEATED FOR TEN MINUTES WITH THEIR FEET ON THE FLOOR PRIOR TO BLOOD COLLECTION?
ПРЕДИ ВЗИМАНЕТО НА КРЪВ, СПОРТИСТЪТ БИЛ ЛИ Е СЕДНАЛ НАЙ-МАЛКО 10 МИН., СЪС СЪПАЛА СЪПИЛИ НА ПОДА?

YES - ДА

NO - НЕ

B. HAS THE ATHLETE HAD A TRAINING SESSION OR COMPETITION IN THE PAST TWO HOURS?
В ПОСЛЕДНИТЕ 2 ЧАСА, СПОРТИСТЪТ ИМАЛ ЛИ Е ТРЕНИРОВКА ИЛИ СЪСТЕЗАНИЕ?

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY THE TYPE OF TRAINING SESSION OR COMPETITION
АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ ВИДА НА ТРЕНИРОВКАТА ИЛИ СЪСТЕЗАНИЕТОC. HAS THE ATHLETE TRAINED, COMPETED OR RESIDED AT AN ALTITUDE GREATER THAN 1500 METERS WITHIN THE PREVIOUS TWO WEEKS?
В ПОСЛЕДНИТЕ 2 СЕДМИЦИ, СПОРТИСТЪТ ТРЕНИРАЛ ЛИ Е, СЪСТЕЗАВАЛ ЛИ СЕ Е ИЛИ ПРЕБИВАВАЛ ЛИ Е НА ВИСОЧИНА ПО-ГОЛЯМА ОТ 1500 М?

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY: / АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ:

NAME AND LOCATION
ИМЕ И МЯСТОESTIMATED ALTITUDE
ПРИБЛИЗИТЕЛНА ВИСОЧИНАDURATION OF STAY
ПРОДЪЛЖИТЕЛНОСТ НА ПРЕСТОЯ

FROM

TO

DD / ДЕН

MM / МЕСЕЦ

YYYY / ГОДИНА

DD / ДЕН

MM / МЕСЕЦ

YYYY / ГОДИНА

D. HAS THE ATHLETE USED ANY FORM OF ALTITUDE SIMULATION, SUCH AS A HYPOXIC TENT, MASK, ETC DURING THE PREVIOUS TWO WEEKS?
ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 2 СЕДМИЦИ, СПОРТИСТЪТ ИЗПОЛЗВАЛ ЛИ Е НИКАКВА ФОРМА ЗА ВИСОЧИННО ИМИТИРАНЕ КАТО ХИПОКСИЧНА ПАЛАТКА, МАСКА И ДР.

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY: / АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ:

TYPE OF DEVICE
ВИД НА СРЕДСТВОТОMANNER OF USE (FREQUENCY, DURATION, INTENSITY, ETC)
НАЧИН НА УПОТРЕБА (ЧЕСТОТА, ПРОДЪЛЖИТЕЛНОСТ, ИНТЕНЗИТЕТ И ДР.)E. HAS THE ATHLETE DONATED BLOOD OR LOST BLOOD OR RECEIVED BLOOD TRANSFUSION(S) AS A RESULT OF MEDICAL OR EMERGENCY CONDITION DURING THE PREVIOUS THREE MONTHS?
ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 3 МЕСЕЦА, СПОРТИСТЪТ ДАРЯВАЛ ЛИ Е КРЪВ, ИМАЛ ЛИ Е КРЪВОЗАГУБА ИЛИ МУ Е ПРЕЛИВАНА КРЪВ ПОРАДИ ЗДРАВООСЛОВНО СЪСТОЯНИЕ ИЛИ ПО СПЕШНОСТ?

YES - ДА

NO - НЕ

IF YES, PLEASE SPECIFY: / АКО "ДА", МОЛЯ ДА УТОЧНИТЕ:

WHEN
КОГА?THE CAUSE OF THE BLOOD LOSS
ОБСТОЯТЕЛСТВА/ПРИЧИНИ ЗА КРЪВОЗАГУБАESTIMATED VOLUME OF BLOOD
ПРИБЛИЗИТЕЛЕН ОБЕМ НА КРЪВОЗАГУБАТАF. WAS THE SAMPLE COLLECTED IMMEDIATELY FOLLOWING AT LEAST THREE CONSECUTIVE DAYS OF AN INTENSIVE ENDURANCE COMPETITION, SUCH AS A STAGE RACE IN CYCLING?
ДАЛИ ПРОБАТА Е ВЗЕТА НЕПОСРЕДСТВЕНО СЛЕД ПОНЕ 3 ПОСЛЕДОВАТЕЛНИ ДНИ НА СЪСТЕЗАНИЕ С ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ИНТЕНЗИВНО НАТОВАРВАНЕ, НАПР. КОЛОЕЗДАЧНО ЕТАПНО НАДБЯГВАНЕ?

YES - ДА

NO - НЕ

G. HAS THE ATHLETE BEEN EXPOSED TO ANY EXTREME ENVIRONMENTAL CONDITIONS DURING THE LAST TWO HOURS PRIOR TO BLOOD COLLECTION, INCLUDING ANY SESSIONS IN ANY ARTIFICIAL HEAT ENVIRONMENT, SUCH AS A SAUNA?
В ПОСЛЕДНИТЕ 2 ЧАСА ПРЕДИ ВЗИМАНЕТО НА КРЪВ, СПОРТИСТЪТ ПОДЛАГАН ЛИ Е НА ЕКСТРЕМНИ ВЪЗДЕЙСТВИЯ, ВКЛ. ПРЕСТОЙ ПРИ НЕОБИЧАЙНА ГОРЕЩИНА, НАПР. САУНА?

YES - ДА

NO - НЕ

3. CONFIRMATION / ПОТВЪРЖДЕНИЕ