

Preenchimento do Formulário de Tentativa Mal Sucedida (FTM)

*principais pontos



**AUTORIDADE
BRASILEIRA DE
CONTROLE DE
DOPAGEM**

#jogolimpo

SECRETARIA ESPECIAL DO
ESPORTE

MINISTÉRIO DA
CIDADANIA



PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL



Formulário de Tentativa Mal Sucedida (FCC)

[illegible]

Preencher com o
sobrenome do atleta.

Preencher com o
nome do atleta.

Frequentemente os 3 primeiros campos serão
preenchidos com “ABCD”. Verificar o que foi
indicado na ordem de teste.

O campo Coordenador de Controle de
Dopagem deve conter o nome da entidade
descrita na ordem de teste.

RELATÓRIO DE TENTATIVA MALSUCEDIDA UNSUCCESSFUL ATTEMPT REPORT FORM



TESTE AUTORIZADO POR
TEST AUTHORIZED BY

ABCD

AUTORIDADE DE COLETA DE AMOSTRA
SAMPLE COLLECTION AUTHORITY

ABCD

AUTORIDADE DE GESTÃO DE RESULTADOS
RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY

ABCD

COORDENADOR DE CONTROLE DE DOPAGEM
DOPING CONTROL COORDINATOR

1. INFORMAÇÃO DO ATLETA • ATHLETE INFORMATION

SOBRENOME

FAMILY NAME

NACIONALIDADE

NATIONALITY

Brasileiro

NOME

GIVEN NAME

ESPORTE

SPORT

Football

GÊNERO

GENDER

M

F

MODALIDADE

DISCIPLINE

Marcar
com X
Masculino
ou
Feminino

Preencher com a
nacionalidade
do atleta.

Preencher com o
Esporte do atleta.

Preencher com o
Número indicado na
Ordem de Testes



AUTORIDADE
BRASILEIRA DE
CONTROLE DE
DOPAGEM

ADAMS Mission Order #: 123456789

MISSION ORDER / ORDRE DE MISSION -2

2. INFORMAÇÃO DA MISSÃO • MISSION INFORMATION

1 2 3 4 5 6 7 8 9

CÓDIGO DA ORDEM DE TESTE • TESTING ORDER CODE

DATA E HORÁRIO QUE O OFICIAL CHECOU POR ÚLTIMO O WHEREABOUTS DO ATLETA
ATHLETE WHEREABOUTS LAST CHECKED

2 0 0 1

DIA / DAY

2 0 2 2

MES / MONTH

2 0 2 2

ANO / YEAR

HORA
TIME

1 8 3 0

POR FAVOR FORNEÇA UMA CÓPIA DO WHEREABOUTS UTILIZADO PARA TENTATIVA DESTA MISSÃO • PLEASE PROVIDE A COPY OF THE WHEREABOUTS USED TO ATTEMPT THIS MISSION

Data que o oficial checou
por último a localização (o
whereabouts) do atleta

Hora que o oficial checou
por último a localização (o
whereabouts) do atleta

Endereço do local
aonde a tentativa foi
feita.

Marcar aonde a tentativa foi feita: Local do Treino ou
domicílio do atleta. Em caso de não ser uma das duas
opções descrever o local na caixa “outro”.

3. TENTATIVA DE INFORMAÇÃO • ATTEMPT INFORMATION

LOCALIZAÇÃO LOCATION	ENDEREÇO ADDRESS	CIDADE • CITY/TOWN		ESTADO • STATE	PAÍS • COUNTRY
DESCRIÇÃO DA LOCALIZAÇÃO DESCRIPTION OF LOCATION	LOCAL DO TREINO TRAINING VENUE ☐	DOMICÍLIO DO/A ATLETA ATHLETE'S HOME ☐	OUTRO(ESPECIFICAR) OTHER (SPECIFY)		
DATA DA TENTATIVA DATE OF ATTEMPT	2 1 DIA / DAY	0 1 MÊS / MONTH	2 0 2 2 ANO / YEAR	HORA DE CHEGADA ARRIVAL TIME	1 4 1 5 HORA DE PARTIDA DEPARTURE TIME
				1 4 3 0	

DESCRIÇÃO DA TENTATIVA: DESCREVA TODAS AS TENTATIVAS FEITAS PARA LOCALIZAR O/A ATLETA DURANTE O PERÍODO DE TEMPO DE 60 MINUTOS ESPECIFICADO POR ELE/ELA. ISTO DEVE INCLUIR, MAS NÃO LIMITAR PARA UMA DESCRIÇÃO FÍSICA DO LOCAL, UM RESUMO DE COMO ESSA TENTATIVA DE CONTATO FOI FEITA (CAMPAINHA, CONTATO COM TERCEIROS, ETC) E A FREQUÊNCIA E O TEMPO QUE A TENTATIVA FOI FEITA. POR FAVOR TAMBÉM DESCREVA QUALQUER TENTATIVA FEITA PARA LOCALIZAR O/A ATLETA FORA DO PERÍODO DE 60 MINUTOS NESTE OU EM QUALQUER OUTRO LOCAL (SE APLICÁVEL). PARA TODAS AS TENTATIVAS FEITAS, POR FAVOR FORNEÇA QUALQUER INFORMAÇÃO ADICIONAL RECEBIDA DURANTE CADA TENTATIVA (EX.: A LOCALIZAÇÃO REAL DO/A ATLETA).

DESCRIPTION OF ATTEMPT: DESCRIBE ALL ATTEMPTS MADE TO LOCATE THE ATHLETE DURING THEIR SPECIFIED 60-MINUTE TIME SLOT. THIS SHOULD INCLUDE BUT NOT BE LIMITED TO A PHYSICAL DESCRIPTION OF THE LOCATION, A SUMMARY OF HOW CONTACT WAS ATTEMPTED (DOORBELL, 3RD PARTY CONTACT, ETC.) AND THE FREQUENCY AND TIMING OF ATTEMPTS MADE. PLEASE ALSO DESCRIBE ANY ATTEMPTS MADE TO LOCATE THE ATHLETE OUTSIDE OF THEIR 60-MINUTE TIME SLOT AT THIS OR ANY OTHER LOCATIONS (IF APPLICABLE). FOR ALL ATTEMPTS MADE, PLEASE PROVIDE ANY ADDITIONAL INFORMATION RECEIVED DURING EACH ATTEMPT (FOR E.G. THE ACTUAL LOCATION OF THE ATHLETE).

O OCD deve inicialmente usar a Seção 3 para registrar todos os detalhes relativos a seus tentativas feitas para localizar o atleta durante os 60 minutos designados pelo atleta slot de localização.

O OCD deve registrar todas as informações pertinentes sobre o local, as tentativas feitas (ou seja, a frequência e o tempo das tentativas) bem como detalhes completos de qualquer contato de terceiros. O detalhe para este último deve incluir com quem o OCD teve contato e os detalhes das discussões.

Em seguida, e se aplicável, o OCD também deve detalhar quaisquer tentativas feitas para localizar o atleta fora de seu slot de localização de 60 minutos designado (este inclui tentativas feitas antes e depois das tentativas durante os 60 minutos do slot de localização).

O OCD deve detalhar todas as informações pertinentes conforme especificado acima, bem como registrar os detalhes de localização, data e horários das tentativas feito.

**Autoridade de Teste:**

A Organização que autoriza uma ou mais coletas de amostras de sangue ou urina.

1 – Organização Antidopagem: AMA, NADO(ABCD), COI, IPC, COB, CPB, IF ou Organizadores de grandes eventos.

2 – Outra Autoridade que esteja atuando sob delegação de alguma das entidades acima.

Autoridade de Coleta:

A Organização responsável pela coleta de amostras de acordo com Código Mundial, Padrões Internacionais e Guias/Diretrizes

Autoridade de Gestão de Resultados:

A Organização responsável pela gestão dos resultados obtidos pós-coleta e análise.

Coordenador de Controle de Dopagem:

A Organização que coordena qualquer aspecto do Controle de Dopagem em nome de uma Organização Antidopagem (por exemplo, Agência Internacional de Testes)



Diretoria Técnica



**AUTORIDADE
BRASILEIRA DE
CONTROLE DE
DOPAGEM**

#jogolimpo

SECRETARIA ESPECIAL DO
ESPORTE

MINISTÉRIO DA
CIDADANIA



**PÁTRIA AMADA
BRASIL**
GOVERNO FEDERAL