



SUBPROCESO PREVENCIÓN Y CONTROL DOPAJE

CÓDIGO
FR-PCD-03

VERSIÓN:01

INFORME SUPLEMENTARIO/
SUPPLEMENTARY REPORT

pagina 1 de 1

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL

Dopaje

NUMERO DEL FIS/
SRF NUMBER

0001

1. DILIGENCIADO POR / COMPLETED BY

OFICIAL DE CONTROL DE DOPAJE /
DOPING CONTROL OFFICER

ATLETA /
ATHLETE

REPRESENTANTE DEL ATLETA /
ATHLETE REPRESENTATIVE

OTRO (ESPECIFICAR) /
OTHER (specify)

2. PROPOSITO DEL INFORME / PURPOSE OF REPORT

NO COMPARECIO EL ATLETA /
ATHLETE FAILURE TO COMPLY

DECLARACION DE MEDICAMENTO (FORMATO DE CONTROL DE DOPAJE /
DECLARATION OF MEDICATION (DOPING CONTROL FORM)

COMENTARIOS (FORMATO DE CONTROL DE DOPAJE /
COMMENTS (DOPING CONTROL FORM)

INFORME COMPLEMENTARIO DEL O.C.D. /
SUPPLEMENTARY DCO REPORT

OTRO (ESPECIFICAR) /
OTHER (specify)

3. INFORME COMPLEMENTARIO / SUPPLEMENTARY REPORT

INDIQUE LA RAZON PARA LA ELABORACION DEL INFORME, LOS NUMEROS DEL CODIGO DE LA MUESTRA CORRESPONDIENTE Y TODOS LOS DETALLES COMPLETOS.
PROVIDE REASON FOR REPORT, RELEVANT SAMPLE CODE NUMBERS, AND FULL DETAILS

Lined area for writing the supplementary report details.

4. CONFIRMACION DEL PROCEDIMIENTO / CONFIRMATION OF PROCEDURE

NOMBRE /
NAME

FIRMA /
SIGNATURE

FECHA /
DATE

NOMBRE O.C.D. /
DCO NAME

FIRMA /
SIGNATURE

DIA/DD

MES/MM

AÑO/AA