Lista de comprobación para la solicitud de una autorización de uso terapéutico (AUT):



Diabetes

Sustancias prohibidas insulina



Esta lista de comprobación tiene el objetivo de guiar al deportista y su médico sobre los requisitos de solicitud de una AUT y permitirá al Comité correspondiente evaluar si se cumplen los criterios relevantes del EIAUT.

Tenga en cuenta que no basta con completar el formulario de AUT; es <u>OBLIGATORIO</u> aportar los documentos de apoyo. *Completar el formulario y la lista de comprobación NO garantiza la concesión de una AUT.* Por el contrario, en determinados casos una solicitud podría ser legítima pese a no incluir todos los elementos de la lista de comprobación.

El formulario de solicitud de una AUT debe incluir:		
	Todas las secciones cumplimentadas a mano con letra de imprenta	
	Toda la información presentada en [idioma]	
	La firma del médico que realiza la solicitud	
	La firma del deportista	
El in	El informe médico debe incluir detalles sobre:	
	Anamnesis: síntomas, edad de inicio, evolución de la enfermedad, inicio del tratamiento, hipoglucemia, cetoacidosis diabética, complicaciones relacionadas con la diabetes (según proceda)	
	Interpretación de los síntomas, signos y resultados de las pruebas a cargo de un médico	
	Diagnóstico basado en criterios internacionales (glucemia en ayunas/prueba de tolerancia a la glucosa/ HbA1C o glucemia aleatoria)	
	Tipo de insulina recetada, incluyendo dosis, frecuencia y vía de administración	
Entre los resultados de las pruebas diagnósticas deben incluirse copias de:		
	Pruebas analíticas (p. ej., perfil de HbA1C, glucemia)	
	Resultados de la prueba de tolerancia a la glucosa oral (si se ha realizado)	
Información adicional incluida		
	Según las especificaciones de la ADO	