

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 **OBLIGATORIO** 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.

<input type="checkbox"/>	<b>El formulario de solicitud de una AUT debe incluir:</b>
<input type="checkbox"/>	Todas las secciones cumplimentadas a mano con letra de imprenta
<input type="checkbox"/>	Toda la información presentada en [idioma]
<input type="checkbox"/>	La firma del médico que realiza la solicitud
<input type="checkbox"/>	La firma del deportista
<input type="checkbox"/>	<b>El informe médico debe incluir detalles sobre:</b>
<input type="checkbox"/>	Anamnesis: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inicio, línea temporal del desarrollo de los síntomas</li> <li>2. Mecanismo desencadenante (p. ej., alérgeno, observación), si se conoce</li> <li>3. Comentarios sobre compromiso respiratorio, colapso, reacción cutánea/mucosa, síntomas gastrointestinales</li> </ol>
<input type="checkbox"/>	Exploración física (puede ser del servicio de urgencias): presión arterial, frecuencia respiratoria, reacción cutánea/mucosa
<input type="checkbox"/>	Tratamiento prescrito; hora y fecha, dosis, frecuencia, vía de administración para cada medicamento: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Manejo agudo (la adrenalina/noradrenalina y los glucocorticoides sistémicos están prohibidos en competición: los agonistas beta-2 nebulizados están prohibidos siempre; los fluidos i.v. están prohibido a no ser que se administren como tratamiento en un hospital)</li> <li>b) Mantenimiento/prevenición: autoinyector de adrenalina (prohibido en competición)</li> </ol>
<input type="checkbox"/>	<b>Entre los resultados de las pruebas diagnósticas/escalas deben incluirse copias de:</b>
<input type="checkbox"/>	Registros de la ambulancia, el hospital o el servicio de urgencias, si están disponibles
<input type="checkbox"/>	Pruebas analíticas (por ejemplo los niveles de triptasa); no siempre se realizan y no son obligatorias
<input type="checkbox"/>	Evidencia fotográfica de la reacción cutánea, si es pertinente y está disponible
<input type="checkbox"/>	Prueba de punción cutánea (prick test) u otra prueba de alergia
<input type="checkbox"/>	<b>Información adicional incluida</b>
<input type="checkbox"/>	Según las especificaciones de la ADO