

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"/> | El formulario de solicitud de una AUT debe incluir: |
| <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"/> | El informe médico debe incluir detalles sobre: |
| <input type="checkbox"/> | Anamnesis: edad de inicio de los síntomas de TDAH, edad en el diagnóstico inicial, síntomas en más de un centro, prueba de intervenciones no prohibidas (en su caso) |
| <input type="checkbox"/> | Pruebas diagnósticas o escalas de valoración utilizadas (p. ej., Conners, DIVA) |
| <input type="checkbox"/> | Interpretación de los síntomas, signos y resultados de las pruebas a cargo de un (pediatra, psiquiatra u otro médico especializado en TDAH) |
| <input type="checkbox"/> | Diagnóstico con referencia a ICD 10 o DSM 5 |
| <input type="checkbox"/> | Estimulante recetado (metilfenidato y anfetamina están prohibidos en competición), incluyendo dosis, frecuencia y vía de administración |
| <input type="checkbox"/> | Entre los resultados de las pruebas diagnósticas/escalas deben incluirse copias de: |
| <input type="checkbox"/> | Se incluyen, entre otras: <ul style="list-style-type: none"> a) Adultos: ACDS, CAADID, CAARS, Barkley, DIVA 2.0 (copia de la prueba/escala original) b) Niños: Vanderbilt, K-SADs, DISC, Conners, SNAP (copia de la prueba/escala original) |
| <input type="checkbox"/> | Información adicional incluida |
| <input type="checkbox"/> | Informes complementarios que respaldan el diagnóstico, por ejemplo, informes de psicólogos, profesores, padre, madre o tutor (no son obligatorios) |