

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.

☐	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 informe médico debe incluir detalles sobre:	
☐	☐	Anamnesis: edad de inicio de la disforia de género, evidencias de la evaluación médica completa antes del inicio de cualquier tratamiento, descripción de cualquier tratamiento previo total o parcialmente reversible
☐	☐	Informe endocrinológico sobre el inicio de la terapia actual
☐	☐	Interpretación del historial, presentación e informe endocrinológico realizado por un médico que atienda regularmente a personas transgénero
☐	☐	Testosterona y espironolactona (ambas están prohibidas siempre) recetadas, incluyendo dosis, frecuencia y vía de administración
☐	☐	Evidencias de seguimiento/monitorización del deportista por un médico cualificado, incluyendo niveles de testosterona para las renovaciones
☐	Entre los resultados de las pruebas diagnósticas deben incluirse copias de:	
☐	☐	Pruebas analíticas: niveles regulares de testosterona desde el inicio del tratamiento (incl. el método/ análisis utilizado)
☐	Información adicional incluida	
☐	☐	Informe de cirugía, si procede