

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, antecedentes familiares, signos y síntomas relevantes, edad de inicio, evolución posterior de la enfermedad
☐	☐	Hallazgos de la exploración física y evaluaciones específicas (serología, radiología, endoscopia, imagen de alta tecnología, histología)
☐	☐	Interpretación de los resultados por un médico especialista (gastroenterólogo) y aplicación del índice diagnóstico apropiado (SCCAI, CDAI, HBI)
☐	☐	Uso de glucocorticoides sistémicos (dosis, frecuencia, vía de administración)
☐	☐	Respuesta al tratamiento (control y frecuencia de los brotes/remisión)
☐	☐	Uso de inmunomoduladores y fármacos biológicos permitidos
☐	Entre los resultados de las pruebas diagnósticas deben incluirse copias de:	
☐	☐	Pruebas analíticas relevantes (p. ej., serología, estudio de heces, sangre oculta en heces)
☐	☐	Hallazgos de imagen (radiografía, enema de bario, gastroscopia, enteroscopia, colonoscopia, TAC, RM)
☐	☐	Resultado del estudio histológico de las biopsias
☐	Información adicional incluida (si procede para la patología médica)	
☐	☐	Según las especificaciones de la ADO