



Liste de vérification aux fins d'une demande  
d'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques (AUT)



Cette liste de vérification sert à orienter le sportif et son médecin quant aux exigences relatives à une demande d'AUT, lesquelles permettront au comité responsable (CAUT) d'évaluer si les critères applicables énoncés dans le Standard international pour les autorisations d'usage à des fins thérapeutiques (SIAUT) sont respectés.

Veuillez noter que la présentation d'un formulaire de demande d'AUT seul ne suffit pas; celui-ci DOIT être accompagné de tous les documents pertinents. *Un formulaire de demande et une liste de vérification dûment remplis NE garantissent PAS l'octroi d'une AUT.* Par ailleurs, dans certains cas, une demande pourrait être admissible sans inclure tous les éléments de la liste de vérification.

<input type="checkbox"/>	<b>Le formulaire de demande d'AUT</b> satisfaisait aux exigences suivantes :
<input type="checkbox"/>	Toutes les sections étaient remplies, à la main dans une écriture lisible.
<input type="checkbox"/>	Tous les renseignements étaient fournis dans une langue acceptée par l'OAD.
<input type="checkbox"/>	Le médecin soumettant la demande avait signé le formulaire.
<input type="checkbox"/>	Le sportif faisant l'objet de la demande avait signé le formulaire.
<input type="checkbox"/>	<b>Le rapport médical</b> comprenait les éléments suivants :
<input type="checkbox"/>	Données anamnestiques : symptômes, âge à l'apparition, évolution de la maladie, début de traitement, symptômes typiques et complications (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	Résultats de l'examen physique
<input type="checkbox"/>	Interprétation des symptômes, des signes cliniques et des résultats de tests par un médecin
<input type="checkbox"/>	Diagnostic établi selon les critères courants reconnus à l'échelle internationale
<input type="checkbox"/>	Substance prescrite, posologie (dose et fréquence), voie d'administration
<input type="checkbox"/>	Attestation du suivi/de la surveillance du sportif par un médecin
<input type="checkbox"/>	<b>Résultats de tests diagnostiques</b> fournis (copies des originaux ou documents imprimés)
<input type="checkbox"/>	Épreuves de laboratoire (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	Épreuves d'imagerie ou autres tests (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	<b>Renseignements additionnels</b> fournis
<input type="checkbox"/>	Selon les exigences de l'OAD