



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

**Diabète sucré**

*Substance interdite : Insuline*

Cette liste de vérification vise à guider le sportif et son médecin dans les exigences à l'égard d'une demande d'AUT, qui permettront au Comité AUT d'évaluer si les critères pertinents du [Standard international pour l'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques \(SIAUT\)](#) sont satisfaits.

Veuillez noter que la soumission du seul formulaire de demande d'AUT rempli n'est pas suffisante; des documents d'appui **DOIVENT** être fournis. *Une demande et une liste de vérification dûment remplies ne garantissent pas l'octroi d'une AUT.* Inversement, dans certaines situations, une demande légitime peut ne pas comprendre tous les éléments de la liste de vérification.

<input type="checkbox"/>	<b>Voici les exigences quant au formulaire de demande d'AUT :</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toutes les sections sont remplies de façon lisible
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toutes les informations sont présentées en [la ou les langues précisées par l'OAD]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le médecin traitant a apposé sa signature
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le sportif a apposé sa signature
<input type="checkbox"/>	<b>Le rapport médical doit comprendre les éléments suivants :</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antécédents médicaux : symptômes, âge à l'apparition des symptômes, évolution de la maladie, début du traitement, hypoglycémie, acidocétose diabétique, complications liées au diabète (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interprétation des symptômes, des signes cliniques et des résultats de tests par un médecin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diagnostic selon les critères en vigueur à l'échelle internationale (glycémie à jeun/épreuve d'hyperglycémie provoquée/taux d'hémoglobine A1C ou glycémie aléatoire)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type d'insuline prescrit, y compris la dose, la fréquence et la voie d'administration
<input type="checkbox"/>	<b>Les résultats des tests diagnostiques doivent comprendre une copie de ce qui suit :</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Épreuves de laboratoire (p. ex., taux d'hémoglobine A1C, glycémie)
<input type="checkbox"/>	<b>Renseignements additionnels (si nécessaire)</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Conformément aux spécifications de l'OAD]