

CERTIFICATE OF APPROVAL FOR THERAPEUTIC USE CERTIFICAT D'AUTORISATION D'USAGE À DES FINS THÉRAPEUTIQUES

Athlete Details/Renseignements sur l'athlète

Surname/Nom de famille	Given Name/Prénom	Gender/Sexe
Campbell	Cate	female
Date of Birth/Date de naissance	Sport/Sport	Discipline/Discipline
20-May-1992	Aquatics	Swimming
Competition Name	Registered Testing Pool	
/Nom de la compétition	/Groupe cible	
	International-FINA	

Medical Information/Renseignements médicaux

The Athlete has received approval for the use of the prohibited substances(s) listed below under the conditions stipulated in this document. / L'athlète a reçu l'autorisation d'utiliser la (les) substance(s) interdite(s) citée(s) ci-dessous selon la (les) condition(s) stipulée(s) dans ce document.

Diagnosis/Diagnostic: ***** **CONFIDENTIAL / CONFIDENTIEL** *****

REFER TO THE SPORTING ORGANIZATION / DEMANDEZ À L'ORGANISATION SPORTIVE

Effective date/Date d'entrée en vigueur: **21-Jul-2009**

Prohibited Substance/Substance interdite: **salmeterol**

Dosage/Dosage	Frequency/Fréquence	Route/Voie	Expiration/Expiration
50 µg	2 times/day	Inhalation	21-Jul-2013

Comment(s)/Commentaire(s):

Prohibited Substance/Substance interdite: **associated glucocorticoids (R)**

Dosage/Dosage	Frequency/Fréquence	Route/Voie	Expiration/Expiration
250 µg	2 times/day	Inhalation	21-Jul-2013

Comment(s)/Commentaire(s):

Prohibited Substance/Substance interdite: **salbutamol**

Dosage/Dosage	Frequency/Fréquence	Route/Voie	Expiration/Expiration
100 µg	as needed	Inhalation	21-Jul-2013

Comment(s)/Commentaire(s):

Attention athlete: the dose, method and frequency of administration as prescribed by your physician have to be followed meticulously. Please carry a copy of this form with you at all times. This form should be presented to the doping control officer at the time of testing.

Athlète: les posologies, voies et fréquences d'administration doivent être méticuleusement respectées conformément aux prescriptions de votre médecin. Gardez une copie de ce formulaire en tout temps. Ce formulaire devrait être présenté à l'agent(e) de contrôle antidopage au moment du contrôle.

Authorized by/Autorisée par:

Marculescu, Mr. Cornel
 FINA - Fédération Internationale de Natation
 antidoping@fina.org

Date : 14-Aug-2009

Phone : +41 21 310 47
 10