Maseulino   Maseulino   Maseulino   Maseulino   Maseulino   Membra   Fecha del nacimiento   Grado   Grado   Grado   Domicilio   Distrito Escolar	exceder treinta (30) dos examen físico es válido para los propó	Examen Físico, Actualización tudiante (grados 7'12) presentará al supervisor del estudiante un certific esteopáticos, el osteópata, enfermero registrado avanzado (ARNP), ayuda estidiante se ha examinado y puede entrar seguramente en la competer sitos de esta regla para uno (1) calendario año. Un periodo de gracia, de examen físico.
Nombre de padre/guardián    Fecha   Numero del teléfono	Nombre	cribe a máquina a '
Nombre de padre/guardián    Fecha   Numero del teléfono	Masculing	Hembra Posta de la constanta d
Médico de la familia  HISTORIA DE LA SALUD (Las preguntas siguientes deben ser completadas por el estudiante-atleta con la gyada de un padre de guardián son requeridos a firmar en al otro lado de esta forma después que el examen físico se completa.  Si No 2 Tenga este estudiante tuvo cataquiera  Alergia medicinas, al polen, los insectos, comida?  Enfermedad que dura más de una (1) senana?  El Asma o dificultad que respira durante ejercicio?  Enfermedad o la herida que es trônica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es trônica o recurrente?  Epilepsia u otros ataques?  Li eva rentes o le taillitas?  La infección del herpes o MRSA?  Hopitalizaciones (de noches o más largo)?  Perdiendo órganos (ojo, un rifón, un testiculo)?  La forma de Marfan?  La cirugía?  Perdiendo órganos (ojo, un rifón, un testiculo)?  La stomas o frecuenta dolores de cabeza?  La cirugía?  El marco o desmayar con ejercicio?  So Pression en el pecho, dolor o sensación de opresión con el ercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después  El marco o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después  La la infección, etc.)?  La la infección, etc.)?  La la infección el pecho, dolor o sensación de opresión con el ercicio?  So Pression el pecho, dolor o sensación de opresión con el ercicio?  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, persidiados, la infección, etc.)?  La la infección, etc.)?  La lipertensión o el colesterol alto?  So No Historia de Familta  La infección el pecho, dolor o sensación de opresión con el escapa de adaguer en marcos o desmayos durante, o después  Aparatos ortopédicos, aparatos ortopédicos, aparatos ortopédicos, escupicos de cabeza, marcos o desmayos durante, o después  Aparatos ortopédicos, aparatos o	Domicilio	Grado Grado
Médico de la familia  HISTORIA DE LA SALUD (Las preguntas siguientes deben ser completadas por el estudiante-atleta con la gyada de un padre de guardián son requeridos a firmar en al otro lado de esta forma después que el examen físico se completa.  Si No 2 Tenga este estudiante tuvo cataquiera  Alergia medicinas, al polen, los insectos, comida?  Enfermedad que dura más de una (1) senana?  El Asma o dificultad que respira durante ejercicio?  Enfermedad o la herida que es trônica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es trônica o recurrente?  Epilepsia u otros ataques?  Li eva rentes o le taillitas?  La infección del herpes o MRSA?  Hopitalizaciones (de noches o más largo)?  Perdiendo órganos (ojo, un rifón, un testiculo)?  La forma de Marfan?  La cirugía?  Perdiendo órganos (ojo, un rifón, un testiculo)?  La stomas o frecuenta dolores de cabeza?  La cirugía?  El marco o desmayar con ejercicio?  So Pression en el pecho, dolor o sensación de opresión con el ercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después  El marco o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después  La la infección, etc.)?  La la infección, etc.)?  La la infección el pecho, dolor o sensación de opresión con el ercicio?  So Pression el pecho, dolor o sensación de opresión con el ercicio?  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, persidiados, la infección, etc.)?  La la infección, etc.)?  La lipertensión o el colesterol alto?  So No Historia de Familta  La infección el pecho, dolor o sensación de opresión con el escapa de adaguer en marcos o desmayos durante, o después  Aparatos ortopédicos, aparatos ortopédicos, aparatos ortopédicos, escupicos de cabeza, marcos o desmayos durante, o después  Aparatos ortopédicos, aparatos o	Nr. 1	Distrito Escolar
Médico de la familia HISTORIA DE LA SALUD (Las preguntas siguientes deben ser completadas por el estudiante atleta con la ayuda de un padre o el guardián son requeridos a firmar en al otro lado de esta forma después que el examen físico se completa.)  Si No ¿Tenga este estudiante tuvo cualquiera  A lergia medicinas, al polen, los insectos, comida?  Enfermedad que dura más de una (1) senana?  Enfermedad que excrónica o recurrente?  La Diabetes?  Le la Diabetes?  Le la Diabetes?  Le la Pinacción del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Sindrome de Marian?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La fiche Reumática, el momonucleosis?  Enfermedad o la herida en la cabeza, la comnoción, la inconsciencia?  23 _ El másculo severo obstaculiza o se enferma al ejercitar e el calo?  24 _ Fractura, la fractura por sobrecarga o articulación dislocada?  25 _ Las herida del cuello?  26 _ La herida de rodillo a la cabeza, la camerida de rodillo a la calorgia de rodillo?  27 _ La herida de rodillo a la cabeza, la comnoción. la inconsciencia?  28 _ Aparatos ortopédicos, aparatos ortopédicos, equipos de protección?  29 _ Otras heridas que requieren el tratamiento mádico?  21 _ Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, percisión de la derodillo a la cairgía de rodillo?  28 _ Aparatos ortopédicos, aparatos ortopédicos, equipos de protección?  29 _ Otras heridas errolla de rodillo a la cairgía de rodillo?  20 _ La herida en la cabeza, la comnoción, la inconsciencia?  20 _ La herida en la cabeza, la comnoción, l	Nombre de padre/guardián	To de
Alergia este estudiante tuvo cualquiera  Alergia medicinas, a plote, los insectos, comida?  Enfermedad que dura más de una (1) semana?  El Alsma o dificultad que respira durante ejercicio?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  La bibetes?  Epilepsia u otros ataques?  La infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Sinárome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La ta iringia?  La infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Sinárome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La ta cirugia?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La ta cirugia?  Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el el marrou de desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desifibriladores implantables?  Alaquien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desifibriladores implantables?  Alaquien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desifibriladores implantables?  Alaquien en su familia tiene aman?  ¿En sus familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  Alaquien en su familia tiene aman?  ¿En sus familia tiene aman?  ¿Tiene alguien en su familia tiene aman?  ¿Usa veste da aguien de su familia tiene aman?  ¿Usa veste da aguien de su familia tiene aman?  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si si, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Alfo del último conocido. El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  Manos.	Médico de la familia	- Numero del teletono
Alergia este estudiante tuvo cualquiera  Alergia medicinas, a plote, los insectos, comida?  Enfermedad que dura más de una (1) semana?  El Alsma o dificultad que respira durante ejercicio?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  La bibetes?  Epilepsia u otros ataques?  La infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Sinárome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La ta iringia?  La infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Sinárome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La ta cirugia?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La ta cirugia?  Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el el marrou de desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desifibriladores implantables?  Alaquien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desifibriladores implantables?  Alaquien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desifibriladores implantables?  Alaquien en su familia tiene aman?  ¿En sus familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  Alaquien en su familia tiene aman?  ¿En sus familia tiene aman?  ¿Tiene alguien en su familia tiene aman?  ¿Usa veste da aguien de su familia tiene aman?  ¿Usa veste da aguien de su familia tiene aman?  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si si, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Alfo del último conocido. El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  Manos.	HISTORIA DE LA SALUD (Las proguettes :	Teléfono del médico
Alergia este estudiante tuvo cualquiera  Alergia medicinas, a plote, los insectos, comida?  Enfermedad que dura más de una (1) semana?  El Alsma o dificultad que respira durante ejercicio?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  La bibetes?  Epilepsia u otros ataques?  La infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Sinárome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La ta iringia?  La infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Sinárome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La ta cirugia?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La ta cirugia?  Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el el marrou de desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desifibriladores implantables?  Alaquien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desifibriladores implantables?  Alaquien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desifibriladores implantables?  Alaquien en su familia tiene aman?  ¿En sus familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  Alaquien en su familia tiene aman?  ¿En sus familia tiene aman?  ¿Tiene alguien en su familia tiene aman?  ¿Usa veste da aguien de su familia tiene aman?  ¿Usa veste da aguien de su familia tiene aman?  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si si, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Alfo del último conocido. El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  Manos.	guardián. Un padre o el guardián son requeridos a firmar en al otro los	en ser completadas por el estudiante-atleta con la ayuda da ver-
Alergia medicinas, al polen, los insectos, comida?  Enfermedad que dura más de una (1) semana?  El Asma o dificultad que respin durante ejercicio?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Epidepsia u otros ataques?  Le la linfección del herpes o MRSA?  Le la infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Síndrome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un riñon, un testículo)?  La fierre Reumática, el mononucleosis?  Las tomas o frecuenta dolores de cabeza?  La cirugia?  En el marco o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  La cirugia en en su familia habia inexplicable desmayo, convulsiones, o cerca de ahogarse?  Jos problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, per salndos, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  L'a filen alguien de su familia mitien en amproblema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  Al quien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'Usted o alguien de su familia itene amma?  L'Usted o alguien de su familia tiene amma?  L'Usted o alguien de su familia tiene amma?  L'Usted o alguien de su familia tiene amma?  L'Usted o alguien en su familia tiene amma?  A'Al quien en su familia tiene amma?  L'Usted o alguien de su familia tiene amma	Si No Tenera cota ante u	de esta forma después que el examen físico se completa)
El Asma o d'ficultat may de una (1) semana?  El Asma o d'ficultat may de respira durante ejercicio?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Bipliepsia u otros ataques?  Le la Diabetes?  Le la infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Síndrome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un riñon, un testículo)?  La finer Reumática, el mononucleosis?  La ca riquia?  Perdiendo órganos (ojo, un riñon, un testículo)?  Las tomas o frecuenta dolores de cabeza?  La cingúa?  Persión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el culto?  El marco o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  La hipertensión o el colesterol alto?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene cualquier a síndrome de Marfan?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sín receta? Sí sí, lista:  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sín receta? Sí sí, lista:  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sín receta? Sí sí, lista:  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sín receta? Sí sí, lista:  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sín receta? Sí sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando ((incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la me	Alergia medicinare tuvo cualquiera	Si No . T
El Asma o dificultad que respira durante ejercicio?  El Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  La infección del herpes o MRSA?  El Sindrome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un rión, un testículo)?  La firer Reumática, el mononucleosis?  Las tomas o frecuenta dolores de cabeza?  La cirugia?  El marco o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  El marco o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  La hipertensión o el colesterol alto?  22 La firer de multila capera de recurrente?  23 El munte de Marfan?  24 Fractura, la fractura por sobrecarga o articulación dislocada?  25 La herida del cacello.  26 La herida de recurrente.  27 La herida del cacello.  28 Aparatos ortopédicos, aparatos ortopédicos, equipos de protección?  Olores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  La hipertensión o el colesterol alto?  29 Otras heridas articulación graves?  30 Dolorosos abultamiento o hernia en la ingle?  31 Rayos X, resonancia magnética, tomografía computarizada, terapia física?  32 Lu médica ha negado nunca o restringido su participación en los deportes por caulquier razón?  33 L'Itene alguna duda que le gustaría discutir con su proveedor de atención médica?  33 L'Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  34 Alguien en su familia había inexplicable desmayo, convulsiones, o cerca de ahogarse?  35 L'Als deliginen en su familia había i	Enfermeded and I polen, los insectos, comida?	20 I a karida este estudiante tuvo cualquiera
Enfermedad o la herida que es crónica o recurrente?  La Diabetes?  Epilepsia u otros ataques?  Le presente en l'este es consillace en consillace es consillace en consilla		
La Diabetes?  Epilepsia u otros ataques?  Le infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Síndrome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La infece Reumática, el mononucleosis?  La febre Reumática, el mononucleosis?  El mareo o desmayar con ejercicio?  El mareo o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, ples saltados, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familla  ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  ¿Ha alguien de su familia murió de problemas cardíacos, marcapasos o desfibriladores implantables?  ¿I fine alguien de su familia tiene un problemas cardíacos, marcapasos o desfibriladores implantables?  ¿Alguien en su familia tiene sun problemas cardíacos, marcapasos o desfibriladores implantables?  ¿I fine alguien de su familia tiene sun problemas cardíacos, marcapasos o desfibriladores implantables?  ¿Alguien en su familia tiene contento del encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información del monación del Meningitis  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si si, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (fincluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  Vacunación de Influenza  Menos  Menos	Enfermeded e la	22 La nerida en la cabeza, la conmoción, la inconsciencia?
Epilepsia u otros ataques?  Levar lentes o lentillas?  La infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Síndrome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un rinón, un testículo)?  La ficher Reumática, el mononucleosis?  Las tomas o frecuenta dolores de cabeza?  La cirugía?  Presidendo organos (ojo, un rinón, un testículo)?  La reingía?  El másculo severo obstaculiza o se enferma al ejercitar e cardiculación dislocada?  La ficher Reumática, el mononucleosis?  La ficher Reumática, el mononucleosis?  La sirugía?  Presido ne el pecho, dolor o sensación de opresión con el cardición el pecho, dolor o sensación de opresión con el precició?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores a de desperta por configuence de la marcola de la cabez desperta por cualquier razón?  31 — Rayos X, resonancia magnética, tomografía computarizada, terapia física?  32 — Un médice ha negado nunca o restringido su participación en los deportes por cualquier razón?  33 — ¿Tiene alguna duda que le gustaría discutir con su provector de atención médica?  34 — ¿Ens su familia tiene cualquiera del encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información elidicional:  ¿Esta usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está to	— — — ontormedad o la llerida que es crónico -	
La infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Sindrome de Marfan?  La infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  La ficher Reumática, el mononucleosis?  La teridas que requieren el tratamiento médico?  La herida de codilla o la cirugía de rodilla?  Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el equipos de protección?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  La hipertensión o el colesterol alto?  La hipertensión o el colesterol alto?  SI No Historia de Familla  ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de margances o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  ¿Usted o alguien en su familia había inexplicable desmayo, convulsiones, o cerca de ahogarse?  ¿Usted o alguien de su familia tiene rasgo de células falciformes o la enfermeda?  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  ¿Es usted el misy menos usted ha pesado en el alño pas		**************************************
La infección del herpes o MRSA?  Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Sindrome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La fiebre Reumática, el mononucleosis?  Las tomas o frecuenta dolores de cabeza?  La cirugía?  Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el El mareo o desmayar con ejercicio?  El mareo o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familla  ¿En su familia tiene cualquiera sindrome de Marfan?  ¿En su familia tiene cualquiera sindrome de Marfan?  ¿En su familia tiene cualquiera sindrome de Marfan?  ¿Alguien en su familia tiene cun problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  ¿Usted o alguien de su familia tiene nargo desmano?  ¿Usted o alguien de su familia tiene rasgo de células falciformes o la enfermeda?  Litice este espacio para explicar cualquiera adel encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información cicional:  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  ¿Que es el más y menos usted ha pesado en el adio pasado? Mayoría  Menos  Menos	L lever lenter - leville	23
Hospitalizaciones (de noches o más largo)?  El Síndrome de Marfan?  Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La fiebre Reumática, el mononucleosis?  Las tomas o frecuenta dolores de cabeza?  La cirugía?  ***********************************	La infacción del L	el calor?
Perdiendo órganos (ojo, un riñón, un testículo)?  La ficbre Reumática, el mononucleosis?  Las tomas o frecuenta dolores de cabeza?  La teringía?  Perdiendo órganos (ofecuenta dolores de cabeza?  La teringía?  Persión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el encicio?  El mareo o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, pes saltados, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familla  El na gluien en su familia tiene cualquiera sindrome de Marfan?  Jen su familia tiene cualquiera sindrome de semayo, convulsiones, o cerca de ahogarse?  Jen su familia tiene asma?  Jen su familia tiene asma?	Hospitalization del nerpes o MRSA?	**************************************
articulación dislocada?  La ficher Reumática, el mononucleosis?  26	FI Síndroma de M. G. oches o más largo)?	74
La fiebre Reumática, el mononucleosis?  La fiebre Reumática, el mononucleosis?  La cirugía?  Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el equipos de protección?  El mareo o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, le marmullo, le hipertensión o el colesterol alto?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familla  Le julia de Familla  Le julia alguien de su familia tiene cualquiera sindrome de Marfan?  L'a la alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'a la guien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'a la guien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'a la guien de su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'a la guien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'a la guien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'a l'a alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'a l'a la guien de su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'a l'a l'a guien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'a l'a l'a guien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o la enfermeda?  L'a l'a guien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o la enfermedad?  L'a susted o alguien de su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o la enfermedad?  L'a susted o alguien de su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o la enfermedad?  L'a susted o alguien de su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o la enfermedad?  L'a susted o alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o la enfermedad?  L'a susted alérgico a cualquier prescripción o medicinas	Li Siliulollie de Martan'	24 Fractura, la fractura por sobrecases -
Las fomas o frecuenta dolores de cabeza?  Las fomas o frecuenta dolores de cabeza?  La cirugía?  Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el equipos de protección?  El mareo o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, pes saltados, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familla  ¿En su familia tiene unalquiera síndrome de Marfan?  ¿Ha alguien de su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la cdad de 50 años?  ¿Alguien en su familia inexplicable desmayo, convulsiones, o cerca de ahogarse?  ¿Usted o alguien de su familia itene nasma?  ¿Usted o alguien de su familia itene nasma?  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si si, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si si, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  A Mac Mall INTERPS COLO  No.	La fiche Para (ojo, un riñón, un testículo)?	ar riodiacion dislocada
La cirugía?  La cirugía?  Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el ecipico?  Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el equipos de protección?  El mareo o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, pes saltados, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  ¿Ha alguien de su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  ¿Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  ¿Alguien en su familia tiene rasgo de células falciformes o la enfermedad?  ¿Usted o alguien de su familia tiene rasgo de células falciformes o la enfermedad?  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si si, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Anío del último conocido- El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  Vacunación de Influenza  HE A HILLERS SOLO  La herida del cuello?  28 — Aparatos ortopédicos, aparatos ortopédicos, equipos de protección?  29 — Otras heridas articulación graves?  30 — Doloroso abultamiento o hernia en la ingle?  Rayos X, resonancia magnética, tomografía computativa.  22 — Un medico ha negado nunca o restringido su participación en los deportes por cualquier razón?  32 — Un medico ha negado nunca o restringido su participación en los deportes por cualquier razón?  33 — ¿Tiene alguna duda que le gustaría discutir con su proveedor de atención médica?  34 — ¿Ha alguien en su familia tiene un problema cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  ¿Usted o alguien en su familia tiene asma?  ¿Usted o alguien de su familia tiene de motiva de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información con d		25 Las heridas que requieren al 4
La chridga del cuello?  Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el ercicio?  El mareo o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, les saltados, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  ¿Ha alguien de su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  ¿Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  ¿Alguien en su familia tiene rasgo de células falciformes o la enfermedad?  ¿Usted o alguien de su familia tiene rasgo de células falciformes o la enfermedad?  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Anío del último conocido- El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  Vacunación de Influenza  No.  La herida del cuello?  Aparatos ortopédicos, aparatos ortopédicos, equipos de protección?  29 — Otras heridas articulación graves?  30 — Doloroso abultamiento o hernia en la ingle?  Rayos X, resonancia magnética, tomografía compartención anguetica, tomografía compartención angueticia, tomografía compartención angueticia, tomografía compartención está fisica?  22 — Un médico ha negado nunca o restringido su participación e nos deportes por cualquier razón?  33 — ¿Tiene alguma duda que le gustaría discutir con su proveedor de atención médica?  Los protección?  24 — ¿Alguien en su familia inene cualquiera síndrome de Marfan?  ¿Alguien en su familia tiene sama?  ¿Alguien en	Las tomas o frecuenta dolores de cabeza?	
Presión en el pecho, dolor o sensación de opresión con el ercicio?  El mareo o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, marcos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, el sa infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  Lista luguien en su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  L'Ha alguien de su familia tiene un problema cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  L'Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'Alguien en su familia tiene nrasgo de células falciformes o la enfermedad?  L'Alguien de su familia tiene nrasgo de células falciformes o la enfermedad?  L'Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si si, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección Vacunación de Meningitis Vacunación de Influenza  No  Año Menos  Año Menos  No  Presión en el pecho, dolor o sensación tecpicalor o requipos de protección?  29 — Otras heridas articulación graves?  30 — Doloroso abultamiento o hernia en la ingle?  31 — Rayos X, resonancia magnética, tomografía computarizada, terapia física?  32 — Un médico ha negado nunca o restringidos su participación en los deportes por cualquier razón?  33 — ¿Tiene alguian duda que le gustaría discutir con su proveedor de atención médica?  4 — ¿En alguien en su familia tiene un problema cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  2 — ¿Alguien en su familia tiene na sur familia tiene sama?  ¿Usted o alguien de su familia tiene na rasgo de células falciformes o la enfermedad?  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si si, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  A		La nerida del chello?
El mareo o desmayar con ejercicio? Dolores de cabeza, mareos o desmayos durante, o después hacer ejercicio? Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, ples saltados, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  ¿En su familia tiene cualquiera sindrome de Marfan? ¿Ha alguien de su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  ¿Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  ¿Alguien en su familia tiene asma? ¿Usted o alguien de su familia tiene rasgo de células falciformes o la enfermedad?  tilice este espacio para explicar cualquiera del encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección Vacunación de Meningitis Vacunación de Influenza  ¿Está usted contento con su peso actual? Sí No  No  Vacunación de Meningitis Vacunación de Influenza  ¿Está usted contento con su peso actual? Sí No  No  Vacunación de Meningitis Vacunación de Influenza  ARA MILIERPES SOLO.	D:	28 Aparatos ortopédicos
El mareo o desmayar con ejercicio?  Dolores de cabeza, mareos o desmayos durante, o después  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, les saltados, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  Lista todos medicinas que usted actualmente aestá tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  El mareo o desmayar con ejercicio?  Otras heridas articulación graves?  30	Presion en el pecho, dolor o sensación de opresión con el	equipos de proteccións
Dotoros adoutamiento o hernia en la ingle?  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo,  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo,  pes saltados, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  Vacunación de Influenza  No Vacunación de Meningitis  Vacunación de Influenza  Vacunación de Influenza  No Vacunación de Meningitis  Vacunación de Influenza	Discourse to the second of the	29 Otmo hard and a
Dolloros de cabeza, mareos o desmayos durante, o después hacer ejercicio?  Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, pes saltados, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia	— El mareo o desmayar con ejercicio?	30 Dolomas neridas articulación graves?
Los problemas cardíacos (compitiendo, el murmullo, pes saltados, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  Lien su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  Lia alguien de su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Anó del último conocido- El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  Vacunación de Influenza  Lista totoco no un peso actual? Sí  No  No  Vacunación de Meningitis  Vacunación de Influenza  Menos	Dolores de cabeza mareos o deservi-	Doloroso abultamiento o hernia en la ingle?
lpes saltados, la infección, etc.)?  La hipertensión o el colesterol alto?  Si No Historia de Familia  Lien su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  La Alguien en su familia tiene un problema cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  Lien alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  Lien alguien en su familia tiene sama?  Lien alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  Lien alguien en su familia tiene asma?  Lien alguien de su familia tiene asma?  Lien alguien en su familia tiene asma?  Lien alguien de su familia tiene asma?  Lien alguien en su familia tiene asma?  Lien alguien de su familia tiene asma?  Lien alguien en su familia tiene asma?  Lien alguien de su familia tiene asma?  Lien alguien en su familia tiene asma?  Lien alguien de su familia tiene asma?  Lien alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  Lien alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  Lien alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  Lien alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  Lien alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  Lien alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  Lien alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  Lien alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  Lien alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantable	Too mark!	— — Kayus A, resonancia magnética toma — C
La hipertensión o el colesterol alto?  La hipertensión o el colesterol alto?  La hipertensión o el colesterol alto?  32Un médico ha negado nunca o restringido su participación en los deportes por cualquier razón?  33¿Tiene alguna duda que le gustaría discutir con su proveedor de atención médica?  Si No Historia de Familia  4¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  5¿Ha alguien de su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  4¿Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  5¿Alguien en su familia tiene asma?  5¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  5¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  5¿Usted o alguier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  6¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  6¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  6¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  6¿Alguien en su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  5¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  5¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  5¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  5¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  5¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  5¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  6¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  6¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  6¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células	nes soltados Listos cardíacos (compitiendo, el murmullo,	
participación en los deportes por cualquier razón?  33¿Tiene alguna duda que le gustaría discutir con su proveedor de atención médica?  Si No Historia de Familia  4¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  5¿Ha alguien de su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  4¿Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  5¿Alguien en su familia tiene asma?  5¿Usted o alguien de su familia tiene asma?  5¿Usted o alguien de su familia tiene asma?  6¿Usted o alguien de su familia tiene rasgo de células falciformes o la enfermedad?  6¿Usted o alguien de su familia tiene rasgo de células falciformes o la enfermedad?  6		中心
Si No Historia de Familia  L'En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  L'Ha alguien de su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  L'Tiene alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'Itiene alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'Itiene alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'Usted o alguien de su familia tiene asma?  L'Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  tilice este espacio para explicar cualquiera del encima de numerado "sf" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información icional:  L'Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  L'Está usted contento con su peso actual? Sí No Mayoría Menos	La nipertensión o el colesterol alto?	Ull lilectico no nacado men-
Si No Historia de Familia  L'En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  L'Ha alguien de su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  L'Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  L'Itiene alguien en su familia tiene asma?  L'Usted o alguien de su familia tiene asma?  L'Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  Tilice este espacio para explicar cualquiera del encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información  L'Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  Vacunación de Influenza  ¿Está usted contento con su peso actual? Sí  No  Menos  MAN MILIERES SOLO.		
No Historia de Familia   ¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?   ¿Ha alguien de su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?   ¿Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?   ¿Tiene alguien en su familia había inexplicable desmayo, convulsiones, o cerca de ahogarse?   ¿Alguien en su familia tiene asma?   ¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?   tilice este espacio para explicar cualquiera del encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información   ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista: Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-A		A LICHE MIVING AND LA COLLAR C
¿En su familia tiene cualquiera síndrome de Marfan?  ¿Ha alguien de su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  ¿Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  ¿Tiene alguien en su familia había inexplicable desmayo, convulsiones, o cerca de ahogarse?  ¿Alguien en su familia tiene asma?  ¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  tilice este espacio para explicar cualquiera del encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información icional:  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  A B  Año del último conocido- El tétano inyección  ¿Qué es el más y menos usted ha pesado en el año pasado? Mayoría  No  No  No  No  No  No  No  No  No  N	Si No Historia de E	proveedor de atención médica?
¿Alguien en su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  ¿Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  ¿Tiene alguien en su familia había inexplicable desmayo, convulsiones, o cerca de ahogarse?  ¿Alguien en su familia tiene asma?  ¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  tilice este espacio para explicar cualquiera del encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  ¿C  ¿Qué es el más y menos usted ha pesado en el año pasado? Mayoría  Menos  MANULIERES SOLO.	4 Francordi de Familia	
¿Alguien en su familia murió de problemas cardíacos o cualquier motivo inesperado/inexplicada antes de la edad de 50 años?  ¿Alguien en su familia tiene un problema cardíaco, marcapasos o desfibriladores implantables?  ¿Tiene alguien en su familia había inexplicable desmayo, convulsiones, o cerca de ahogarse?  ¿Alguien en su familia tiene asma?  ¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  tilice este espacio para explicar cualquiera del encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  ¿C  ¿Qué es el más y menos usted ha pesado en el año pasado? Mayoría  Menos  MANULIERES SOLO.	Ha alcuier de Cualquiera síndrome de Marfan?	
¿Alguien en su familia tiene asma?  ¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  tilice este espacio para explicar cualquiera del encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección Vacunación de Meningitis Vacunación de Influenza  ¿Está usted contento con su peso actual? Sí No Menos Menos No		alquier motivo income 1. "
¿Alguien en su familia tiene asma?  ¿Usted o alguien de su familia tienen rasgo de células falciformes o la enfermedad?  tilice este espacio para explicar cualquiera del encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección Vacunación de Meningitis Vacunación de Influenza  ¿Está usted contento con su peso actual? Sí No Menos Menos No	Tiene electrical familia fiene un problema cardíaco, marcapaso	o desfibriladores implicada antes de la edad de 50 años?
tilice este espacio para explicar cualquiera del encima de numerado "sí" respuestas (preguntas #1-38) o para proporcionar información  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección Vacunación de Meningitis Vacunación de Influenza ¿Está usted contento con su peso actual? Sí No Menos Menos Menos No Menos No No Menos A MILIERES SOLO.	Alguien en su familia había inexplicable desmayo, com	Vilsiones o gerea de al
icional:  ¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección  Vacunación de Meningitis  ¿Qué es el más y menos usted ha pesado en el año pasado? Mayoría  "RA MULIERES SOLO.	CAlguleti en su familia tiene asma?	vaniones, o cerca de anogarse?
icional:		nes o la enformadada
¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección  ¿Qué es el más y menos usted ha pesado en el año pasado? Mayoría  ¿Está usted contento con su peso actual? Sí  No  No	ilice este asposio	see our
¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección  ¿Qué es el más y menos usted ha pesado en el año pasado? Mayoría  ¿Está usted contento con su peso actual? Sí  No  No	icionali	" respuestas (programa #1 20)
¿Es usted alérgico a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si sí, lista:  Lista todos medicinas que usted actualmente está tomando (incluir inhalantes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-  Año del último conocido- El tétano inyección  ¿Qué es el más y menos usted ha pesado en el año pasado? Mayoría  ¿Está usted contento con su peso actual? Sí  No  No	iotonai.	(proguntas #1-38) o para proporcionar información
A B B B B B B B B B B B B B B B B B B B	: Es usted alárgias a multi-	
A B B B B B B B B B B B B B B B B B B B	Lista todos medicinas a cualquier prescripción o medicinas sin receta? Si	sí lista:
¿Qué es el más y menos usted ha pesado en el año pasado? Mayoría	A A redicinas que usted actualmente está tomando (incluir in	nalantes de asma u E. 'D
¿Qué es el más y menos usted ha pesado en el año pasado? Mayoría	Año del último essa il B	nationes de asma y EpiPens) y la condición que la medicina es para-
¿Está usted contento con su peso actual? Sí No Menos Menos	¿Qué es el més y manural de trano inyección Vacunació	n de Menincitie
ARA MULIERES SOLO	Cyde es el mas y menos usted ha manal	Vacunación de Influenza
	DA MILITEDES CO.	Menos
	Cuántos años tenía cuando usted tuvo su primer período menstrual?	

36.14(1). Esta evaluación es de sólo determinar la prontitud para la participación de deporte. No se debe utilizar como un substituto para exámenes regulares de salud. Nombre de atleta La altura Peso (Repita si anormal ) la Visión R 20/ NORMALES CONCLUSIONES ANORMALES INICIALAN La apariencia (esp. Marfan's) 1. Los ojos/orejas/nariz/garganta 2. 3. El tamaño del alumno (Iguala/no igual) 4. La boca & dientes 5. El cuello 6. Nodos de linfa 7. El corazón (Parándose & Mintiendo) 8. Pulsos (esp. Femoral) 9. El pecho & pulmones 10. El abdomen 11. Pele 12. Los genitales-Hernia El músculo esquelético-ROM, la fuerza, etc. (Vea las preguntas 24-28) Los comentarios con respecto a conclusiones anormales -La Recomendación Atlética de la Participación de los Licenciados Médicos Profesionales REPLETO & ILIMITADA PARTICIPACION LIMITO PARTICIPACION-NO puede tomar parte en el siguiente (verificó) Baloncesto A campo través Fútbol americano Golf Fútbol Béisbol para chicas Natación Tenis pista(correr) Voleibol Lucha Lanzamiento Espacio Libre pendiente documentado sigue de No aprobado para la Participación Atlética debido a: Nombre de Médico Licenció Profesional (Imprimió) La Fecha Firma de Médico Licenció Profesional Numero del teléfono El permiso y la liberación de los Padres o el Guardián (Firme después del examen físico se ha completado.) Yo verifique la certeza de la información en el lado opuesto de esta forma y doy mi consentimiento para el estudiante denominado para entrar en actividades atléticas aprobados como un representante de su escuela, menos que esas actividades indicadas por encima del profesional licenciado. También doy mi permiso para el médico del equipo, certificado de entrenador de atletismo, u otro personal calificado para dar tratamiento de primeros auxilios a mi hijo o hija en un evento atlético en caso de lesión o enfermedad y compartir la información necesaria sobre la lesión/enfermedad con el personal escolar apropiado. El nombre del padre/guardián (Imprimió) Firma del padre/guardián Dirección de domicilio (Apartados de correos de calle, la ciudad, el estado, la cremallera) El numero del teléfono

Registro Físico del Examen (Ser completado por un médico de profesional licenciado como designado en el Artículo VII

Esta forma se ha desarrollado con la ayuda del Comité en la Medicina de Deporte del Iowa la Sociedad Médica y ha sido aprobada para el uso por el Departamento de Iowa de la Educación, Iowa Educa Alto la Asociación Atlética, Chicas de Iowa Educan Alto Unión Atlética. Las escuelas son favorecidas a no cambiar esta forma de su formato publicado. Las formas adicionales de la escuela ciertamente pueden ser conectadas a esta forma.