

Sports Physical

Patient Name: _____ Date: _____
Birthday: _____ Age: _____ Phone #s _____
Address: _____

1. Have you played this sport before? How many years? _____
2. Do you have any physical complaints? Where? _____
3. Have you ever been hospitalized and for what? _____
4. Have you ever had a sport or other type of injury? _____
5. Have you ever suffered from asthma or have had breathing problems? _____
6. Do you have any known heart problems? _____
7. Have you ever had a head injury or been knocked out? _____
8. Have you ever been hospitalized? _____
9. Have you ever had surgery? _____
10. Are you presently taking any medication? _____
11. Do you have any allergies(medicine, bees, etc.) _____
12. Have you ever been dizzy during or after exercise? _____
13. Have you ever had chest pain during or after exercise? _____
14. Do you tire more quickly than your friend during exercise? _____
15. Have you ever had high blood pressure? _____
16. Have you ever been told that you had a heart murmur? _____
17. Have you ever had racing of your heart or skipped a heartbeat? _____
18. Have you ever had a seizure? _____
19. Have you ever stinger, burner or pinched nerve? _____
20. Have you ever had heat or muscle cramps? _____
21. Do you ever have trouble breathing or do you cough after you activity? _____
22. Do you have any problem with your vision? Wear glasses or Contact? _____
23. Have you had any other medical problem or injury since your last evaluation? _____
24. Have you ever sprained/strained, dislocated, fractured, broken or had repeated swelling or other injury of any of the following bones or joints? Mark all that apply

- Head Shoulder Thigh Neck Knee Chest Hip
 Forearm Shin/Calf Back Wrist Hand Foot

The goals of a pre-participation sports evaluation can be summarized as follows:

- Determine that the athlete is in general good health.
- Assess the athlete's present fitness level.
- Detect conditions that predispose the athlete to new injuries.
- Evaluate any existing injuries of the athlete.
- Detect congenital anomalies that increase the athlete's risk of injury.
- Detect poor pre-participation conditioning that may put the athlete at increased risk.

PARENT SIGNATURE: _____

Date: _____
Weight: _____ Resp: _____
Height: _____ Lungs: _____
Pulse: _____ Heart: _____
B/P: _____
ROM: C/S _____ L/S _____ U/ext _____ L/ext _____

Sports Physical

Nombre De Paciente: _____ Fecha: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Phone #s _____

Direccion: _____

1. ¿jugado este deporte antes? ¿Cuántos años? _____
2. ¿Tienes alguna queja física? Where? _____
3. ¿Has estado hospitalizado y para qué? _____
4. ¿Has tenido un deporte u otro tipo de lesiones? _____
5. ¿Ha padecido asma o han tenido problemas respiratorios? _____
6. ¿Tiene problemas de corazón conocido? _____
7. ¿Tienes alguna vez tuvo una lesión en la cabeza o noqueado? _____
8. Ha haya sido hospitalizados? _____
9. ¿Has tenido cirugías? _____
10. Actualmente está tomando algún medicamento? _____
11. ¿Tienes alguna alergia (medicina, abejas, etc.). _____
12. el has estado mareado durante o después del ejercicio? _____
13. ha tenido dolor de pecho durante o después del ejercicio? _____
14. ¿Te cansas más rápidamente que su amigo durante el ejercicio? _____
15. ¿Has tenido presión arterial alta? _____
16. ¿Le siempre han dicho que tenía un soplo cardíaco? _____
17. ¿Tienes alguna vez carreras de fondo de su corazón habían saltado un latido? _____
18. ¿Has tenido una convulsión? _____
19. ¿Alguna vez stinger, quemador o nervio pellizcado? _____
20. ¿Has tenido calor o calambres musculares? _____
21. ¿tienes dificultad para respirar o toser después de la actividad? _____
22. ¿Tienes algún problema con su visión? Use anteojos o contacto? _____
23. A tenido cualquier problema medica o lastimadura, desde la ultima evaluation? _____
24. ¿Tienes alguna vez un esguince/filtrada, dislocado, fracturado, rotas o había repetido inflamación u otras lesiones de cualquiera de los siguientes huesos o articulaciones? Marque todas las que aplican
La cabeza hombro muslo cuello rodilla pecho cadera
antebrazo Tibia/Pantorrilla Back muñeca mano pie

Los objetivos de una evaluación antes de la participación deportiva pueden ser resumidos como sigue:

- determinar que el atleta es en general buena salud.
- Evaluar el actual nivel de condición física del deportista.
- Detectar condiciones que predisponen al atleta a nuevas lesiones.
- Evaluar las lesiones existentes del atleta. Detectar anomalías congénitas que aumentan el riesgo del deportista de una lesión.
- Detectar pobre participación pre acondicionamiento puede poner al atleta en mayor riesgo.

Firma De Padre: _____

Date: _____

Weight: _____ Resp: _____

Height: _____ Lungs: _____

Pulse: _____ Heart: _____

B/P: _____

ROM: C/S _____ L/S _____ U/ext _____ L/ext _____