MSD Student-Athlete Medical Forms

- **Preparticipation Physical Examination (PPE) Paperwork:**
  - The PPE contains the following sub-forms:
    i. **PPE Medical Eligibility Form - This is the only medical form in the PPE packet required to be submitted to the school.**
    ii. **PPE Parent Contact Form - Required to be completed and submitted to the school**
    iii. Health History Form (English | Spanish)
    iv. Athletes with Disabilities Form - Supplement to the Athlete History
    v. Annual Athletic Pre-Participation Physical Examination Form
- **Health History Update Questionnaire:** (English | Spanish)
  - Required each participating season with an approved PPE on record.
- Any medical clearance notes associated with all diagnosed medical conditions and/or injuries.
- If your child is diagnosed with allergies, asthma, diabetes and/or seizures, your treating physician must complete the following action plans every school year:
  - Allergy Action Plan
  - Asthma Action Plan
  - Diabetes Action Plan
  - Seizure Action Plan

Additional Resources
NJ Department of Education - Student Athlete Information

Formularios médicos para estudiantes deportistas de MSD

- **Evaluación física previa a la participación (PPE):**
    - El documento contiene los siguientes subformularios:
        i. **Formulario de elegibilidad médica - Solo necesita entregar a la escuela este formulario médico del paquete de PPE.**
        ii. **Formulario de contacto para padres - debe completarse y entregarse en la escuela**
        iii. Formulario de historial clínico (English | Spanish)
        iv. Formulario para atletas con discapacidad - Suplemento al historial del atleta
        v. Formulario de examen físico anual de pre participación deportiva
- **Cuestionario de actualización del historial de salud:** (English | Spanish)
    - Requerido cada temporada, con un examen físico aprobado registrado.
- Cualquier nota médica relacionada con todas las afecciones médicas y/o lesiones diagnosticadas.
- Si a su hijo se le diagnostican alergias, asma, diabetes y/o convulsiones, su médico tratante debe completar los siguientes planes de acción cada año escolar:
    - Plan de acción para alergias
    - Plan de acción para el asma
    - Plan de acción para la diabetes
    - Plan de acción ante convulsiones

Recursos adicionales

Departamento de Educación de Nueva Jersey: Información para estudiantes atletas