



MSD Student-Athlete Medical Forms



- **Preparticipation Physical Examination (PPE) Paperwork:**
 - The PPE contains the following sub-forms:
 - i. Health History Form ([English](#) | [Spanish](#))
 - ii. Athletes with Disabilities [Form](#) - Supplement to the Athlete History
 - iii. Annual Athletic Pre-Participation Physical Examination [Form](#)
 - iv. **PPE Medical Eligibility [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 historial clínico ([English](#) | [Spanish](#))
 - ii. [Formulario](#) para atletas con discapacidad - Suplemento al historial del atleta
 - iii. [Formulario](#) de examen físico anual de pre participación deportiva
 - iv. [Formulario](#) de elegibilidad médica
- **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