

ATHLETIC PHYSICAL EXAMINATION FORM

FORMULARIO DE EXAMEN FÍSICO ATLÉTICO

Campbell Union School District

Valid physical for 2025/26 must be performed after June 11, 2025. (Physicals for the 2024/2025 school year are no longer valid.)
Examen físico válido para 2025/26 debe realizarse después del 11 de junio de 2025. (Los exámenes físicos para el año escolar 2024/2025 ya no son válidos.)

Name/Nombre _____

Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____

Height/Estatura _____

Weight/Peso _____

Pulse/Pulso _____

Bp/Presión Sanguínea _____

Vision/Visión: R 20/____ L 20/____ Corrected/Corregida Y/Sí No Pupils/Pupilas: Equal/Iguals Unequal/Diguales__

	NORMAL	ABNORMAL FINDINGS • HALLAZGOS ANORMALES	INITIALS • INICIALES
MEDICAL • MÉDICO			
Appearance • Aspecto			
Eyes/Ears/Nose/Throat • Ojos/Oídos/Nariz/Garganta			
Hearin • Oído			
Lymph Nodes • Ganglios Linfáticos			
Heart/ Corazón			
Murmurs • Murmullo			
Pulses • Pulsos			
Lung • Pulmones			
Abdomen			
Genitourinary (males only) • Genitourinario (solo hombres)			
Skin/Piel			
MUSCULOSKELETAL • MUSCULOESQUELÉTICO			
Neck • Cuelo			
Back • Espalda			
Shoulder/Arm • Hombro/Brazo			
Elbow/Forearm • Codo/Ante Brazo			
Wrist/Hand/Fingers • Muñeca/Mano/Dedos			
Hip/Thigh • Cadera/Muslo			
Knee • Rodilla			
Leg/Ankle • Pierna/Tobillo			
Foot/Toes • Pie/Dedos de los Pies			

PHYSICIANS STATEMENT • DECLARACIÓN DEL MÉDICO

An annual physical examination certifying that the student is physically fit to participate in athletics is required before a student may try out, practice, or participate in interscholastic athletic competition. I hereby certify that the above named student was examined by me and found physically fit to engage in interscholastic athletics for the 2025-26 school year. (June 12, 2025 to June 11, 2026)

Se requiere una prueba física anual que certifique que el estudiante se encuentra en condiciones físicas para participar en las actividades deportivas antes que el estudiante pueda postularse al equipo, practicar o participar en competencias deportivas interescolares. Por este medio certifico que el estudiante anteriormente nombrado fue examinado por mi persona y se le encontró estar en condiciones físicas para participar en actividades deportivas interescolares para el actual Año Escolar. (12 de junio de 2025 a 11 de junio de 2026)

Date Examined/Fecha de la Prueba: _____

Physician Name/Nombre del Doctor: _____

PLEASE USE STAMP/FAVOR USAR SELLO

Physician Signature/Firma del Doctor: _____ Phone/Teléfono: _____

Clinics that offer Drop-in “sports physicals”

Clínicas que ofrecen “exámenes físicos deportivos” sin cita previa

IMPORTANT: This information is provided by Campbell Union School District Athletic Directors. Please contact the providers below before your visit to confirm appointment and price information. • *Esta información es proporcionada por los directores deportivos del Distrito Escolar Campbell Union. Comuníquese con los proveedores a continuación antes de su visita para confirmar la cita y la información de precios*

No appointment necessary, but call first to check availability and confirm prices. Prices vary from \$35-80, and waiting times vary. Ask for a “sports physical,” there may be a higher cost for an “annual physical.”

No es necesario concertar cita, pero llame primero para consultar la disponibilidad y confirmar los precios. Los precios varían entre \$35 y \$80 y los tiempos de espera varían. Solicite un “examen físico deportivo”, ya que puede haber un costo más alto para un “examen físico anual.”

Wellnessmart
1645 S. Bascom Ave Ste 7
Campbell (across from Whole Foods)
408-429-8130

Action Urgent Care
1432 W. San Carlos St. Ste 10
San Jose, CA 95125
408-645-5164

Action Urgent Care - \$45 for “Sports Physical”
4735 Hamilton Ave Ste 80
San Jose, CA 95130
669-282-6047

CVS Pharmacy Minute Clinic
1720 S. Bascom Ave
Campbell CA 95008
866-369-2727

Carbon Health (does NOT accept Medi-cal)
1760 S. Bascom Ave Ste 140
Campbell (Whole Foods shopping center)
408-214-9732