



# 2018-2019 SPORTS PHYSICALS NIGHTS\*

Tuesday, May 22<sup>nd</sup> & Tuesday, July 31<sup>st</sup>  
5pm - 8pm

- You **DO NOT** need to call the clinic – just show up! (First come, first serve – ALL who show up by 7:30pm will be seen.)
- MAKE SURE TO BRING:
  - ✓ Eyeglasses or contacts to visit for eye exam or no physical will be given.
  - ✓ Copy of updated Vaccination Record. (*If any vaccines are needed, a separate appointment will be made!*)
  - ✓ ALL medications that you take
  - ✓ COMPLETED and signed forms (including “CHI Parental Consent form” and “Athletic Insurance Coverage” portion of forms)
  - ✓ \$45.00 cash or check only (This will NOT be filed with insurance)

**THE PHYSICAL CANNOT TAKE PLACE UNLESS ALL FORMS ARE COMPLETED AND SIGNED BY STUDENT/ATHLETE AND PARENT/GUARDIAN.**



(\* 7<sup>th</sup> grade & Kindergarten physicals MUST be done DURING REGULAR CLINIC HOURS – Please call 402-352-3745 to make an Appointment)

Questions? Please call  
**402-352-3745**



CHI Health Clinic  
1721 Colfax Street  
Schuyler, NE 68661

### **COST:**

\$45.00 (Insurance will not be filed)  
**CASH or CHECK ONLY**

Please note that this is *not* a *Well Child Check* – it is a **“Sports Physical” only**. If you would like your child to have a full Well Child Check along with their sports physical this special price does not apply, and you will need to make an appointment to schedule this.



# 2018-2019 NOCHES DE FISICOS DEPORTIVOS\*

Martes 22 de mayo & Martes 31 de julio  
5pm – 8pm

- **NO NECESITA llamar a la clínica – simplemente preséntese durante estas horas!** (Se le atenderá en el orden en el que vayan llegando – se atenderá a TODOS los que lleguen antes del as 7:30pm)
- **RECUERDE DE TRAER A LA CITA:**
  - ✓ Lentes de armazón o de contacto para el examen visual o no se le hara el físico.
  - ✓ Copia actualizada de su Cartilla de Vacunación. (*¡Si requieren de alguna vacuna, se les hará una cita aparte para que se la administren!*)
  - ✓ TODOS los medicamentos que tome.
  - ✓ Las formas **CONTESTADAS** y Firmadas (incluyendo “CHI Hoja de Consentimiento para Padres” y la parte de la forma que dice “Asegurancia de Atletismo”)
  - ✓ \$45.00 en efectivo o con cheque (NO se mandará cobrar a su seguro médico/asegurancia)

**EL FISICO NO SE PUEDE LLEVAR A CABO AL MENOS DE QUE TODAS LAS FORMAS ESTEN COMPLETAMENTE LLENAS Y FIRMADAS POR EL ALUMNO/ATLETA Y EL PADRE/TUTOR LEGAL.**



¿Tiene preguntas? Llame al:  
**402-352-3745**



CHI Health Clinic  
1721 Colfax Street  
Schuyler, NE 68661

### **COSTO:**

\$45.00 (No se va a cobrar a su seguro médico/asegurancia) Solamente se acepta pago en efectivo o con cheque

Por favor tome en cuenta que esto *no es un Chequeo de Bienestar de los Niño(a)s* – es **solamente un físico deportivo**. Si quiere que a su hijo(a) se le haga un Chequeo de Bienestar completo junto con su físico deportivo este precio especial no aplica, y necesita hacer una cita para que lo vean.

(\*Los Físicos de 7º año y de Kinder DEBEN de hacerse DURANTE LAS HORAS REGULARES DE LA CLINICA – Favor de llamar al 402-352-3745 para hacer su cita)