

Bilingual Patient Health Record Form Sample

This **bilingual patient health record form sample** ensures accurate communication and documentation for patients speaking different languages. It facilitates efficient data collection, improving healthcare delivery and patient safety. Designed for clarity, it supports seamless integration into medical records systems.

1. Personal Information / Información Personal	
Name / Nombre	
Date of Birth / Fecha de Nacimiento	
Gender / Género	Select / Seleccionar ▼
Contact Number / Número de Contacto	
Address / Dirección	
Preferred Language / Idioma Preferido	Select / Seleccionar ▼

2. Medical History / Historial Médico	
Allergies / Alergias	
Current Medications / Medicamentos Actuales	
Chronic Conditions / Enfermedades Crónicas	
Previous Surgeries / Cirugías Previas	

3. Emergency Contact / Contacto de Emergencia	
Name / Nombre	
Relationship / Relación	
Phone Number / Número de Teléfono	

4. Signature & Date / Firma y Fecha	
Patient's Signature / Firma del Paciente	
Date / Fecha	