

Multilingual Patient Information Form Sample for International Patients

This **multilingual patient information form** sample is designed to facilitate clear communication for international patients. It ensures accurate collection of essential personal and medical details in multiple languages. This form enhances patient care by accommodating diverse linguistic backgrounds efficiently.

English

Personal Information	Entry
Full Name	_____
Date of Birth	___/___/___
Gender	☐ Male ☐ Female ☐ Other
Nationality	_____
Address	_____
Phone/Contact Number	_____
Emergency Contact	Name: _____ Relationship: _____ Phone: _____
Medical Information	
Existing Medical Conditions	_____
Medications Currently Taken	_____
Allergies	_____
Preferred Language for Communication	_____

Español

Información Personal	Entrada
Nombre Completo	_____
Fecha de Nacimiento	___/___/___
Género	☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro
Nacionalidad	_____
Dirección	_____
Teléfono/Contacto	_____
Contacto de Emergencia	Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____
Información Médica	
Condiciones Médicas Existentes	_____
Medicamentos Actuales	_____
Alergias	_____

Idioma Preferido para Comunicación	
------------------------------------	--

中文 (Chinese)

个人信息	填写
姓名	
出生日期	__/__/__
性别	☐ 男 ☐ 女 ☐ 其他
国籍	
地址	
联系电话	
紧急联系人	姓名: _____ 关系: _____ 电话: _____
医疗信息	
现有疾病	
正在服用的药物	
过敏史	
首选交流语言	