

UTTARAKHAND STATE AIDS CONTROL SOCIETY **COUNSENT FORM FOR HIV TESTING**

Integrated Counseling & Testing Center

This is to state that I have been counseled about the HIV test to be conducted on me and have been explained about the implication of the test result-positive, provisionally positive, negative or indeterminate. All the details pertaining to HIV, its transmission, testing procedure, its limitations and interpretation of result have been explained to me in a manner that I can understand.

I hereby give my consent for the test to be conducted on me in order to ascertain my HIV sero-status.

एच.आई.वी. परीक्षण हेतु सहमति प्रपत्र

मैं एतद्वारा घोषित करता/करती हूँ कि मुझे एच.आई.वी. के लिए की जाने वाली जांच (एच.आई.वी. परीक्षण) हेतु परामर्श दिया गया है और मुझे इस बारे में सभी प्रकार की जानकारी दी गई है। मेरे रक्त के नमूने पर एच.आई.वी. संक्रमण के बारे में किये जाने वाले जांच/परीक्षण के सम्भावित परिणामों जैसे - धनात्मक, ऋणात्मक या अनिश्चित होने की स्थिति भी मुझे समझाई गई है। इसी प्रकार एच.आई.वी. से सम्बन्धित सभी जानकारी, कि एच.आई.वी. कैसे फैलता है, इसकी प्रक्रिया परीक्षण की सीमाओं एवम् परीक्षण परिणाम से अवगत करा दिया गया है।

मैं, अपने रक्त के नमूने पर एच.आई.वी. जांच व संक्रमण स्थिति हेतु अपनी सहमति देता/देती हूँ।

दिनांक

हस्ताक्षर/ Signature.....

Date

पता/ Address.....

Note:

- 1- Its may be noted that general consent obtained for everything out procedures in hospital does not include HIV consent.
- 2- In case of minor, the consent should be obtained from the parents.
- 3- In case of unconscious patients, where there is a need for diagnosis of HIV for management of the patient, consent should be obtained from the parents/ spouse/closed relative available at time to time.
- 4- In case no attendant is available the test, it necessary for management may be carried out on recommendation of two attending doctors.