

Counselor's Commitment :

I, hereby state that the client has been counseled about the HIV test and has been explained about the implications of the test result. All details pertaining to HIV, its transmission, prevention, testing procedure, its limitations and interpretation of results have been explained and the client has given his/her free and informed consent to conduct an HIV test on him/her. I, the counselor, will do everything possible to ensure that the content of the counseling session and the test result will be kept confidential.

ಕಾನ್ಸಿಲರ್ ಯೊಕ್ಕ ನಿಖಳೆ:

ಹುಣಂದೆನು ಪಾರ್ಕೆನ್ ಪರ್ಕ್ ಸುರಿಂಬಿ ಸಲಹೆ ಇವುಬಹಿಂದನಿ ಮರಿಯ ಪರ್ಕ್ ಪಲಿಟಂ ಯೊಕ್ಕ ದಿನ್ಕುಲ ಸುರಿಂಬಿ ವಿವರಿಂಬಹಿಂದನಿ ನೆನು ದಿನಿ ದ್ಯಾರಾ ತೆಲಿಯಬೇಸ್ ನ್ನಾನು. ಪಾರ್ಕೆನ್ ಕಿ ಸಂಬಂಧಿಂದನಿ ಅನ್ನಿ ವಿವರಾಲು, ಹಾನಿ ಪ್ರಿಸಾರಿಂ, ನಿಪಾರಿಂ, ಪರ್ಕ್ ವಿಧಾನಾಲು, ದಾನಿ ಪರಿಮಿತುಲು ಮರಿಯ ಪಲಿತಾಲ ವಿವರಿಂ ವಿವರಿಂತಬಳ್ಳಾಯ ಮರಿಯ ಕ್ಯಾಂಟ್ ಅತನಿ / ಅಮೆಂಪ್ ಪಾರ್ಕೆನ್ ಪರ್ಕ್ ನಿರ್ಸ್ಹಿಂಯಾನಿ ಉದಿತ ಮರಿಯ ನಮಾದಾರ ಸಮೃತಿನಿ ಇದ್ದಾರು. ಕ್ಷೆನ್ ಲಿಂಗ್ ಸೆಪ್ನ ಯೊಕ್ಕ ಸಮೃತಿ ಮರಿಯ ಪರ್ಕ್ ಪಲಿಟಂ ನ್ನೀರ್ವಿಂಗ್ ಉಂಟಬಹುತ್ಯಂದನಿ ಭರ್ಸೆ ಇವುಡಾನಿಕಿ ನೆನು, ಕಾನ್ಸಿಲರ್, ಸಾಧ್ಯಾಖ್ಯಾನ ಪ್ರತಿದಾನಿ ದೇಸ್ಸಾನು.

Signature of Counselor:

Date 22/09/2023



Dr. Chandan Kr. Ray
 Reg. No. 16251 (AMC)
 Consultant Neuropsychiatrist
 Upasham
 M.D. Road, North Haibaragon

ಕಾನ್ಸಿಲರ್ ಸಂತಕಂ:

ತೆದೀ / /

Client's Informed Consent :

- ❖ I have been informed about HIV infection. Now I am aware about the possible outcomes of the test and significance. I have been informed about the limitations of the test.
- ❖ I am aware that this test cannot be imposed on me under any circumstances without my prior permission. I understand that I have the right to refuse this test.
- ❖ This is being done purely medical reasons and not any medico-legal complications.
- ❖ I am hereby giving permission to obtain the blood for HIV testing, performing the tests, generating the results and transmission of the results.

ಕ್ಯಾಂಟ್ ಯೊಕ್ಕ ಸಮಾದಾರಂ ಸಮೃತಿ:

- ❖ ಪಾರ್ಕೆನ್ ಸಂಪರ್ಕ ಗುರಿಂಬಿ ನಾಕು ಸಮಾದಾರಂ ಅಂದಿಂದಿ. ಪರ್ಕ್ ಮರಿಯ ಪೊರಾಮುಖ್ಯತ್ಯ ಯೊಕ್ಕ ಪಲಿತಾಲ ಗುರಿಂಬಿ ಇವುಂದು ನಾಕು ತೆಲುಸು. ಪರ್ಕ್ ಯೊಕ್ಕ ಪರಿಮಿತುಲ ಗುರಿಂಬಿ ನಾನು ಸಮಾದಾರಂ ಇವುಬಹಿಂದಿ.
- ❖ ನಾ ಮುಂದನ್ನು ಅನುಮತಿ ತೆಲುಂದಾ ಎಳ್ಳಿ ಪರಿಸ್ಥಿತುಲ್ಲೋನ್ ಈ ಪರ್ಕ್ ನಾಷ್ಟೆ ವಿಧಿಂಚಬಹದರನಿ ನಾಕು ತೆಲುಸು. ಈ ಪರ್ಕ್ ನು ತಿರಸ್ತುರಿಂದೆ ಹಾಕು ನಾಕು ಉಂದನಿ ನೆನು ಅರ್ಥಂ ಚೆಸುಕುನ್ನಾನು.
- ❖ ಇದಿ ಹೂರ್ಲಿಗ್ ವೈದ್ಯ ಕಾರಣಾಲ ವಲ್ಲ ಜರುಗುತ್ತೇಂದಿ ಮರಿಯ ವೈದ್ಯ-ದಳಪರಾಖ್ಯಾನ ಸಮಸ್ಯೆಲು ಕಾದು.
- ❖ ಹಾರ್ಟ್ ಪವಿ ಪರ್ಕ್ ಕ್ಷೆನ್ ರಕ್ತಂ ಹಾಂದಣಾನಿಕಿ, ಪರ್ಕ್ ಕ್ಷೆಯಬಾನಿಕಿ, ಪಲಿತಾಲನು ಉತ್ತರ್ವಿ ದೆಯಬಾನಿಕಿ ಮರಿಯ ಪಲಿತಾಲ ಪ್ರಸಾರಾನಿಕಿ ನೆನು ದಿನಿ ದ್ಯಾರಾ ಅನುಮತಿ ಇನ್ನುನ್ನಾನು.

 Signature of Client: *Jahangir Alom*

Date 22/09/23 30- Datal Uddin, Near Jamme Masjid, Kali mali Bazaar, Nagaon, Haibaragon, Assam, 782002

ಕ್ಯಾಂಟ್ ಸಂತಕಂ:

Counsellor's Commitment:

I, hereby state that the client has been counselled about the HIV Post test result interpretation and has been explained about the implications of the test result. All details pertaining to HIV its transmission, prevention, testing procedures, its limitations and interpretation of results have been explained to the client in a manner that he can understand. I, the counsellor, will do everything possible to assure that the counseling session and the test result will be kept confidential. This is to state that I have counselled about the HIV Post test result and have explained about the implications of the test result.

Signature of Counsellor:

Date // 22/09/23

(Name in capital letters)

Dr. Chandan Kr. Ray
reg No. 16295 (AMC)
Consultant Neuropsychiatrist
Upasham
42, Bapuji Nivas, Kalbaganj

Client's Commitment:

Consultant Neuropsychiatrist
Upasham
112 Booth Street, Harrogate

test result and all detail

Definitions and interpretation of

Analysis and interpretation of

I have been counselled after test result and all details pertaining to HIV, its transmission, prevention, testing procedures, its limitations and interpretation of result have been explained to me in a manner that I can understand.

Signature of Client:

Signature of Client
Date 11/23/09/22

(Name in capital letters)

8/0. Salal uddin,
Near Jamme Masjid
KatiMari Bazaar Nagaon
Haibokgaon, Assam 782002

సలవ్దారు యొక్క నిబద్ధత:

హేచ్‌పి పోస్ట్ పరీక్ష ఫలిత వ్యాఖ్యనం గురించి క్యాయింట్‌కు సలహా ఇవ్వబడిందని మరియు పరీక్ష ఫలితం యొక్క చిక్కుల గురించి వివరించబడిందని నేను దీని ద్వారా పేర్కొన్నాను. హేచ్‌పికి సంబంధించిన అన్ని వివరాలు దాని ప్రసారం, నివారణ, పరీక్ష విధానాలు, దాని పరిమితులు మరియు ఫలితాల వివరణ క్యాయింట్‌కు అతను అర్థం చేసుకోగలిగే విధంగా వివరించబడ్డాయి. కొన్సెలీంగ్ సెపన్ మరియు పరీక్ష ఫలితం గొప్యంగా ఉంచబడుతుందని భరోసా ఇవ్వడానికి నేను, కొన్సిలర్, సాధ్యమైన ప్రతిదాన్ని చేస్తాను. నేను హేచ్‌పి పోస్ట్ పరీక్ష ఫలితం గురించి సలహా ఉచ్చాను మరియు పరీక్ష ఫలితం యొక్క చిక్కుల గురించి వివరించాను.

కొన్నిల్ల సంతకం:

၁၁၁

క్లయింట్ యొక్క నిబద్ధత:

పీక్ ఫలితం తర్వాత నాకు సలహ ఇవ్వబడింది మరియు హెచ్సపికి సంబంధించిన అన్ని వీవరాలు, దాని ప్రసారం, నివారణ, పరీక్ష విధానాలు, దాని పరిమితులు మరియు ఫలితాల వివరణ నాకు అర్థమయ్యి విదంగా నాకు వివరించబడ్డాయి.

క్రమంద్రుసంతకం:

३६