

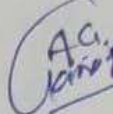
Counsellor's Commitment:

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 // 17/04/2024

(Name in capital letters) DR. ABHAY G. GANAR M.D.

**DR. A. G. GANAR**
MD (General Medicine) BAMS, MHA
Gastro & Family Physician,
Nagpur**Client's Commitment:**

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:

Date //

(Name in capital letters)

काउंसलर की प्रतिबद्धता:

मैं, एतद्वारा बताता हूँ कि क्लाइंट को एचआईवी परीक्षण के परिणाम की व्याख्या के बारे में परामर्श दिया गया है और परीक्षा परिणाम के निहितार्थ के बारे में बताया गया है। एचआईवी से संबंधित सभी विवरण इसके संचरण, रोकथाम, परीक्षण प्रक्रियाओं, इसकी सीमाओं और परिणामों की व्याख्या के बारे में ग्राहक को इस तरह से समझाया गया है कि वह समझ सके। मैं, काउंसलर, यह सुनिश्चित करने के लिए हर संभव प्रयास करूंगा कि काउंसलिंग सत्र और परीक्षा परिणाम को गोपनीय रखा जाएगा। यह कहना है कि मैंने एचआईवी पोस्ट परीक्षण के परिणाम के बारे में परामर्श दिया है और परीक्षण के परिणाम के निहितार्थ के बारे में बताया है।

काउंसलर के हस्ताक्षर:

दिनांक :- 17/04/2024

ग्राहक की प्रतिबद्धता:

परीक्षण के परिणाम के बाद मुझे परामर्श दिया गया है और एचआईवी से संबंधित सभी विवरण, इसके संचरण, रोकथाम, परीक्षण प्रक्रियाएं, इसकी सीमाएं और परिणाम की व्याख्या मुझे इस तरह से समझाई गई है कि मैं समझ सकता हूँ। **MR. NITIN RAJODAS**

ग्राहक के हस्ताक्षर: 

दिनांक :- 17/04/2024



भारत सरकार

Government of India



नितीन विनायक रायदास

Nitin Vinayak Raidas

जन्म तारीख/DOB: 05/03/1990

पुरुष/ MALE

Issue Date: 03/01/2019

4873 4109 1366

VID : 9149 6549 3325 3894

माझे आधार, माझी ओळख



भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India

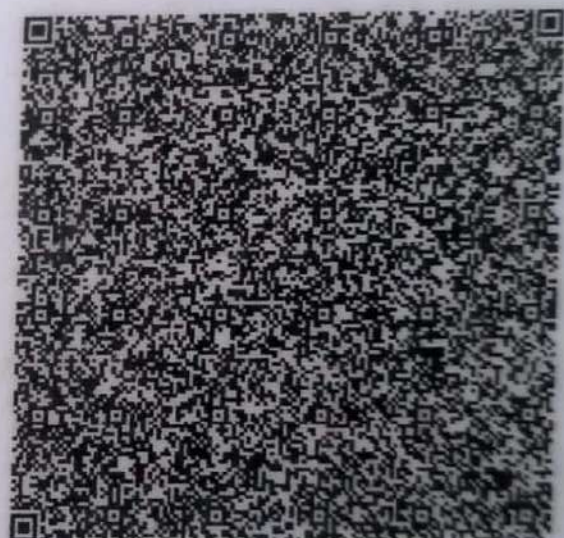


पत्ता:

S/O विनायक रायदास, एन आय टी गार्डन, प्लॉट नं. ६
चंद्रमणी नगर गल्ली नं. ७/एल, पार्वती नगर स.ओ, नागपूर,
महाराष्ट्र - 440027

Address:

S/O Vinayak Raidas, NEAR N I T GARDAN,
PLOT NO .6 CHANDRAMANI NAGAR GALLI
NO.7/L, Parvati Nagar S.O, Nagpur,
Maharashtra - 440027



4873 4109 1366

VID : 9149 6549 3325 3894

☎ 1947

✉ help@uidai.gov.in

🌐 www.uidai.gov.in