



HIV POST TEST COUNSELLING FORM

ADHAR - 830653800464

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 //

(Name in capital letters)

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)

సలహాదారు యొక్క నిబద్ధత:

హెచ్ఐవి పోజ్ పరీక్ష ఫలిత వ్యాఖ్యానం గురించి క్లయింట్కు సలహా ఇవ్వబడిందని మరియు పరీక్ష ఫలితం యొక్క చిక్కుల గురించి వివరించబడిందని నేను దీని ద్వారా పేర్కొన్నాను. హెచ్ఐవికి సంబంధించిన అన్ని వివరాలు దాని ప్రసారం, నివారణ, పరీక్ష విధానాలు, దాని పరిమితులు మరియు ఫలితాల వివరణ క్లయింట్కు అతను అర్థం చేసుకోగలిగే విధంగా వివరించబడ్డాయి. కొన్సెలింగ్ సెషన్ మరియు పరీక్ష ఫలితం గోప్యంగా ఉంచబడుతుందని భరోసా ఇవ్వడానికి నేను, కొన్సెలింగర్, సాధ్యమైన ప్రతిదాన్ని చేస్తాను. నేను హెచ్ఐవి పోజ్ పరీక్ష ఫలితం గురించి సలహా ఇచ్చాను మరియు పరీక్ష ఫలితం యొక్క చిక్కుల గురించి వివరించాను.

కొన్సెలింగర్ సంతకం:

తేదీ //

క్లయింట్ యొక్క నిబద్ధత:

పరీక్ష ఫలితం తర్వాత నాకు సలహా ఇవ్వబడింది మరియు హెచ్ఐవికి సంబంధించిన అన్ని వివరాలు, దాని ప్రసారం, నివారణ, పరీక్ష విధానాలు, దాని పరిమితులు మరియు ఫలితాల వివరణ నాకు అర్థమయ్యే విధంగా నాకు వివరించబడ్డాయి.

క్లయింట్ సంతకం:

తేదీ //

16/12/2024