



എച്ച്.ഐ.വി പരിശോധനയ്ക്കുള്ള സമ്മതപത്രം

തീയതി: _____

സമയം: _____

പ്രീ-ടെസ്റ്റ് കൗൺസിലിംഗ്

ഞാൻ _____ എന്ന ആളുടെ പ്രീ-ടെസ്റ്റ് കൗൺസിലിംഗ് നടത്തിയിട്ടുണ്ടെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ഞാൻ, എച്ച് ഐ വി സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ വിശദമായി വിശദീകരിച്ചു നൽകിയിട്ടുള്ളതും അവയുടെ ട്രാൻസ്മിഷൻ, ടെസ്റ്റിംഗ് നടപടിക്രമങ്ങൾ, പരിമിതികൾ, പരിധി എന്നിവയുടെ വിവരങ്ങൾ വിശദമായി വിശദീകരിച്ചു നൽകിയിട്ടുള്ളതും ആകുന്നു. ഈ വിവരങ്ങളെല്ലാം അവൻ / അവൾ മനസ്സിലാക്കുന്ന ഭാഷയിൽ നൽകിയിട്ടുള്ളതും ആകുന്നു. എന്റെ പ്രീ ടെസ്റ്റ് കൗൺസിലിംഗിൽ രോഗി പൂർണ്ണമായും സംതൃപ്തനാണ്. കൗൺസിലിംഗ് സെഷന്റെ സമ്മതവും പരിശോധന ഫലവും രഹസ്യമായി സൂക്ഷിക്കാൻ സാധ്യമായതെല്ലാം ഞാൻ ചെയ്യും.

കൗൺസിലർ / ക്ലിനീഷ്യന്റെ ഒപ്പ്: _____

(മുദ്ര)

സമ്മതപത്രം

1. ഞാൻ, _____ എച്ച്ഐവി രക്തപരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കാൻ ഇതിനാൽ സമ്മതം നൽകുന്നു. എനിക്ക് മനസ്സിലാക്കുന്ന ഭാഷയിൽ എച്ച് ഐ വി / എയ്സിനെക്കുറിച്ച് കൗൺസിലർ എന്നോട് വിശദീകരിച്ചു.

2. എച്ച് ഐ വി അണുബാധയെക്കുറിച്ച് എന്നോട് വിശദീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്, പരിശോധനയുടെ സാധ്യമായ ഫലങ്ങളെക്കുറിച്ചും അവയുടെ പ്രാധാന്യത്തെക്കുറിച്ചും പരിമിതികളെക്കുറിച്ച് എനിക്ക് ഇപ്പോൾ അറിയാം.

3. എന്റെ മുൻകൂർ അനുമതിയില്ലാതെ ഒരു സാഹചര്യത്തിലും ഈ പരിശോധന എന്നിൽ ചുമത്താൻ കഴിയില്ലെന്ന് എനിക്കറിയാം. ഈ പരിശോധന നിരസിക്കാൻ എനിക്ക് അവകാശമുണ്ടെങ്കിലും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

4. ഈ പരിശോധന ചികിത്സാപരമായ ആവശ്യത്തിനുള്ളതാണെന്നും ഏതെങ്കിലും നിയമനിർവ്വഹണ അന്വേഷണ ആവശ്യങ്ങൾക്ക് അല്ലെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

5. ഞാൻ ഈ താഴെ പറയുന്ന ആവശ്യങ്ങൾക്കായി അനുമതി നൽകുന്നു:

- പരിശോധനയ്ക്കായി എന്റെ രക്ത സാമ്പിളുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന്
- ആവശ്യമായ പരിശോധനകൾ നടത്തുന്നതിന്
- പരിശോധന ഫലം നിർണ്ണയിക്കുന്നതിന്
- ചികിത്സയുടെ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി എന്റെ പരിശോധന ഫലം നൽകുന്നതിന്

ഞാൻ മേൽപ്പറഞ്ഞ നിർദ്ദേശങ്ങൾ വായിക്കുകയും മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ഈ ആശുപത്രിയിൽ ഈ പരിശോധന നടത്തുമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും അതിനായി സമ്മതം നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു.

രോഗിയുടെ പേര്: _____

രോഗി/രക്ഷാകർത്താവിന്റെ ഒപ്പ്: _____

തീയതി: _____