|  |  |
| --- | --- |
| BV. TRUYỀN MÁU HUYẾT HỌC**KHOA TIẾP NHẬN HIẾN MÁU**BLOOD TRANSFUSION HEMATOLOGY HOSPITAL**DONOR SELECTION DEPARTMENT** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc****THE SOCIALIST REPUBLIC OF VIET NAM****Independence – Freedom - Happiness** |

**PHIẾU ĐỒNG Ý XÉT NGHIỆM HIV CỦA KHÁNH HÀNG**

***HIV TEST CONSENT FORM OF CUSTOMERS***

*(Dành cho người hiến máu, hiến thành phần máu)*

*(For blood donor, blood components)*

Họ và tên/ Full Name: ....................................................................................................................

Mã số đối tượng tham vấn (nếu có)/ *Code of consulted object (if any)*: ........................................

Ngày, tháng, năm sinh/*Date Of Birth*: ……../……../……….Giới tính/*Gender*: □ Nam □ Nữ

Hiện cư trú tại/Residential Address:...............................................................................................

........................................................................................................................................................

Số CMND /ID Number: □□□□□□□□□□□□

Cấp ngày/Date of issue.........../............/......... tại/Place of issue: ....................................................

Sau khi tham vấn đầy đủ về các nguy cơ, các biện pháp dự phòng lây nhiễm và lợi ích của việc làm xét nghiệm HIV, tôi đồng ý lựa chọn hình thức xét nghiệm HIV có ghi tên tại cơ sở tham vấn xét nghiệm HIV/ *After being entirely consulted about the risks, preventions and benefits of HIV testing, I agree to choose the HIV testing method provides personal information at HIV testing counseling facilities.*

Tôi tự nguyện, đồng ý cung cấp họ tên, năm sinh và địa chỉ nơi cư trú để được làm xét nghiệm HIV có ghi tên/ *I volantarily, agree to provide my name, year of birth and residential address for HIV test has the personal information.*

Tôi cam kết những thông tin được cung cấp trong **PHIẾU ĐỒNG Ý XÉT NGHIỆM HIV** này là hoàn toàn đúng sự thật/ *I certify that the information provided in this HIV TEST CONSENT FORM is absolutely true.*

  *............., ngày/ date…………../…………../……………….*

 **Tham vấn viên/ *Consultant* Khách hàng được tham vấn/ *Customers are consulted***

*(Ký và ghi rõ họ tên/ Signature and full name) (Ký và ghi rõ họ tên/ Signature and full name)*