



CONSENT FOR VIRAL HEPATITIS TESTING

I hereby agree to do Screening Test of Hepatitis B and Hepatitis C in all my senses.

.....
Signature

.....
Guardian's Signature

आमि एतद्वारा सज्जाने हेपाटोइटिस बी एवं हेपाटोइटिस सि-एन क्लिनिंग ड्रेटे कराते सम्मत ।

.....
शास्त्र

.....
अभिभावक शास्त्र

मैं एतद्वारा अपने सभी अर्थों में हेपेटाइटिस बी और हेपेटाइटिस सी का स्क्रीनिंग टेस्ट करने के लिए सहमत हूँ।

.....
हस्ताक्षर

.....
अभिभावक के हस्ताक्षर

- **Name :**
- **Age :**
- **Sex :**
- **Mobile Number:**
- **Address:**
-
-
-