

**Бланк отказа от прохождения
дотестового / послетестового консультирования
по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции**

Я, _____,
(ФИО)

(паспортные данные)

отказываюсь от прохождения дотестового / послетестового (нужное подчеркнуть)
консультирования по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции

_____/_____
(подпись и расшифровка обследуемого на ВИЧ или его законного представителя)

«_____» _____ 20____ года