

HIV SELF - TEST FEEDBACK FORM – CONFIDENTIAL INFORMATION

එච්.අයි.වී ස්වයං පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵලය පෝරමය - රහස්‍ය කොරතූරු
 எச்.ஐ.வி சுய பரிசோதனை கருத்து படிவம்- இரகசிய தகவல் தாள்

1. Name/ National Identity Card Number/Driving license Number : -
 නම / ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය / රියදුරු බලපත්‍ර අංකය :-
 பெயர்/ தேசிய அடையாள அட்டை இல / சாரதி அனுமதிப்பத்திர இல :-

2. Age/ වයස/ வயது:-

3. District you live/ ඔබ ජීවත්වන දිස්ත්‍රික්කය / வசிக்கும் மாவட்டம்:-

4. Do you like HIV self-test :- Yes No
 ඔබ එච්.අයි.වී ස්වයං පරීක්ෂණයට කැමතිද :- ඔව් නැත
 நீங்கள் எச்.ஐ.வி சுய பரிட்சனையை செய்துகொள்ள விருப்பமா :- ஆம் இல்லை

5. Have you tested for HIV before :- Yes No
 ඔබ මීට පෙර එච්.අයි.වී. පරීක්ෂා කර තිබේද :- ඔව් නැත
 முன்னர் HIV பரிட்சனை செய்துள்ளீரா :- ஆம் இல்லை

6. Do you prefer unassisted/ unsupervised testing or assisted /supervised testing ?
 ඔබ වඩා කැමති සහාය දක්වනු ලබන පරීක්ෂාවකටද,
 නැත්නම් තමාම කරගන්නා , කිසිවකු අධීක්ෂණය නොකරන පරීක්ෂාවකටද?
 உங்களுக்கு மேற்பார்வையுடன் கூடிய பரிட்சனை தேவை/மேற்பார்வையுடன் கூடிய பரிட்சனை தேவை இல்லை?

(i). Unassisted/ unsupervised testing
 සහයක් නොමැතිව හා කිසිවෙකු අධීක්ෂණය නොකරන පරීක්ෂාවට
 மேற்பார்வை தேவை இல்லை

(ii).Assisted /supervised testing
 සහාය දක්වනු ලබන හා අධීක්ෂණය කරනු ලබන පරීක්ෂාවට
 மேற்பார்வை தேவை

Do you need any assist/supervise please call this number 0716379192
 0716379192 දුරකථන අංකයට ඇමතුමක් ලබාගෙන ඔබට අවශ්‍ය සහාය ලබාගත හැක

உதவி அல்லது மேற்பார்வை தேவைப்பட்டின் இந்த கைபேசி இலக்கத்திற்கு தொடர்பு கொள்ளவும் 0716379192

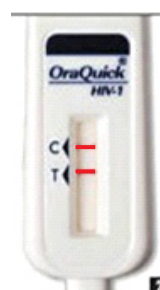
7. Would you mind giving the HIV self-test Result Yes No
 එච්.අයි.වී ස්වයං පරීක්ෂණ ප්‍රතිඵල ලබා දීමට ඔබ කැමතිද ඔව් නැත
 HIV சுய பரிசோதனை முடிவுகளை பகிர்ந்துகொள்ள விருப்பமா ஆம் இல்லை

8. If yes, put √ mark on the picture related to your result
 ඔව් නම්,ඔබේ ප්‍රතිඵලයට අදාළ පින්තූරයට √ ලකුණ යොදන්න
 ஆம் எனில் சரியான படத்தின் கீழ் √ குறியீடு இடுக.

Negative
 සෘණ ප්‍රතිඵලයකි
 எதிர்மறையான முடிவு



Positive
 ධන ප්‍රතිඵලයකි
 நேர்மறையான முடிவு



Invalid
 වැරදි ප්‍රතිඵලයකි
 தவறான முடிவு



9. Did you experience any benefit or any harm?

මෙම පරීක්ෂණය සම්බන්දව ඔබට වාසි හෝ අවාසි තිබේද?

உங்களுக்கு இந்த பரிசோதனையில் நன்மையோ அல்லது தீமையோ உள்ளதா?

(Can mark whatever you experience/ ඔබ අත්විඳින ඕනෑම දෙයක් සලකුණු කළ හැකිය / அனுபவத்தினை குறியீட்டின் மூலம் காட்டுக)

(a). Felt empowered

ශක්තීමත් වූ බවක් හැඟිනි

அதிகாரம் பெற்றதாக உணர்ந்தேன்

(b). Felt confident

විශ්වාසයක් දැනුණි

நம்பிக்கையுடன் உணர்ந்தேன்

(c). Stronger relationship & trust with partners

හවුල්කරුවන් සමඟ ශක්තීමත් සම්බන්ධතාවයක් සහ විශ්වාසයක්

கூட்டாளர்களுடன் வலுவான உறவு மற்றும் நம்பிக்கை

(d). Blame & Frustration in family/ between partners

පවුල තුළ / හවුල්කරුවන් අතර දෝෂාරෝපණ සහ කලකිරීම්

குடும்பத்தில் / கூட்டாளர்களிடையே குற்றம் மற்றும் விரக்தி

(e). Physical abuse at home/by partner

නිවසෙදී / සහකරු විසින් කායික භීෂනය

வீட்டில் / பங்குதாரரால் உடல் ரீதியான துஷ்பிரயோகம்

(f). Any other/ වෙනත්/மற்றவைகள்

Receipt No :

We appreciate your support in ending HIV

එච්.අයි.වී. රෝගය අවසන් කිරීමට ඔබ දක්වන සහාය අප අගය කොට සලකන්නෙමු

எச்.ஐ.வி முடிவுக்கு உங்கள் ஆதரவை நாங்கள் பாராட்டுகிறோம்

Put this completed form in the envelope you received and put it in the mailbox.

සමපූර්ණ කරන ලද මෙම පෝරමය, ඔබ වෙත ලැබී ඇති ලියුම් කවරයට දමා තැපැල්පෙට්ටියට දමන්න.

பூர்த்தி செய்யப்பட்ட இந்த படிவத்தை நீங்கள் பெற்ற உறைக்குள் வைத்து அஞ்சல் பெட்டியில் வைக்கவும்.