#

# Bijlage 4 - Toestemmingsverklaring van de aios

# Hierbij geef ik toestemming aan Huisartsopleiding Vumc voor het gebruiken van het door mij opgenomen videoconsult

# dd ………...............

# in huisartspraktijk …………………………………………………………

# De opname mag gebruikt worden ten behoeve van onderwijs en training aan andere huisartsen in opleiding, andere opleiders, beoordelaars en docenten van de Huisartsopleiding voor een periode van maximaal 5 jaar na datering van deze toestemmingsverklaring.

# Datum en plaats: ………………………………………………………………………………………

# Naam aios: …………………………………………………………………………………………..

# Handtekening: ………………………………………………………………………………………….

# U heeft ten allen tijde de mogelijkheid om uw toestemming in te trekken.