

Samtykkeerklæring - Tilladelse til videooptagelse

Inden videooptagelse skal du afgive dit informerede samtykke. Hermed menes din godkendelse af og tilladelse til at en konsultation eller et psykoterapeutisk forløb videofotograferes og videoen efterfølgende vises

- 1. til en vejleder eller en vejledningsgruppe af sundhedsprofessionelle, som en del af behandlerens uddannelse eller som kvalitetssikring

- 2. til en større kreds af sundhedsprofessionelle, som undervisningsmateriale

Videooptagelsen opbevares på samme måde som journalmateriale for at sikre beskyttelsen af fortrolige oplysninger og den bliver slettet efter brug.

Du har til enhver tid ret til at få optagelsen slettet og du har til enhver tid ret til selv at se optagelsen.

Undertegnede giver hermed informeret samtykke til videooptagelse, som ovenfor markeret med kryds

Tilladelsen omfatter (dato eller forløb).....

.....

Evt. Patientlabel

Navn: _____ CPR _____

Dato: _____ Underskrift: _____