**Patientmedgivande till videoinspelning**

Idag spelar din läkare in några patientbesök på video som en del av sin utbildning.

Känsligare delar av kroppsundersökningen kommer ej att spelas in. Enbart din läkares handledare, som är specialist i allmänmedicin, kommer att titta på inspelningen tillsammans med din läkare.

Diskussionen vid genomgången handlar om din läkares sätt att arbeta. Detta sätt att bedöma läkares arbete med patienter tror vi kommer att leda till en bättre kvalitet i vården.

Du kan när som helst säga till att du vill avbryta inspelningen, eller att du vill att den ska

raderas. Det kan du göra både under inspelningen och efteråt. När din läkare och handledaren tittat på inspelningen så kommer den att raderas och den kommer inte att lagras någonstans.

Om du accepterar att mötet spelas in på dessa villkor ber vi dig bekräfta att du tagit del av informationen genom att skriva ditt namn på nedan angiven rad.

Jag godkänner att mitt besök hos läkare …………………………………………………………

spelas in enligt ovanstående.

……………………………………………………………………

Datum

……………………………………………………………………

Namn