

## Bijlage 2

### Verklaring van vernietiging

Hierbij verklaart ondergetekende dat hij/zij\* alle video-opnames, die in het kader van de opleiding tot huisarts tijdens het spreekuur in de huisartsenpraktijk of op de huisartsenpost door hem/haar\* zijn gemaakt, volledig heeft vernietigd.

Datum: .....

Naam, adres en woonplaats:

.....  
.....

Handtekening:

.....

- Doorstrepen wat niet van toepassing is

Te vinden op Blackboard:

1. [Huisartsopleiding algemeen MHA01-0506GNK](#)
2. [Reglementen](#)
3. Overige regelingen
4. Richtlijn video-opnames door aios in de huisartsenpraktijk