30134 Hannover
epa@energie-bkk.de

Widerspruch
elektronische Patientenakte (ePA) für alle

Information für Sie

Die Nutzung der ePA ist freiwillig. Wenn Sie keine "ePA für alle" wünschen, können Sie uns Ihren Widerspruch über dieses Formular mitteilen. Bitte füllen Sie das Formular aus, unterschreiben es und senden es an: energie-BKK, 30134 Hannover oder per E-Mail an epa@energie-bkk.de.

Gut zu wissen: Nutzen Sie bereits unseren Online-Service und möchten der ePA widersprechen? Kein Problem! Senden Sie uns einfach eine Nachricht über Ihre App.

Persönliche Angaben

Nachname, Vorname _____ Geb.-Dat. _____

Versichertennummer _____

Straße, Postleitzahl, Wohnort _____

Erklärung des Widerspruchs gegen die ePA für alle

Hiermit widerspreche ich:

☐ der "ePA für alle" (**keine weitere Auswahl erforderlich!**). Ich bestätige, dass eine bereits angelegte ePA sowie alle darin enthaltenen Daten unwiderruflich gelöscht werden können.

oder

☐ dem Einstellen von Abrechnungsdaten durch die Krankenkasse.

☐ der Weiterleitung der ePA-Daten zu Forschungszwecken.

☐ einem bestimmten Anwendungsfall der ePA (z. B. digital gestützter Medikationsprozess, Einstellen von Daten aus dem E-Rezept-Fachdienst).

_____
Name des Anwendungsfalles

☐ dem lesenden Zugriff durch einen Leistungserbringer.

_____
Name und Anschrift des Leistungserbringers

Name des Unterzeichners _____ Telefonnummer* _____

Ort, Datum _____ Email* _____

Unterschrift (Bei minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) _____

*Diese Angaben sind freiwillig