

Absender

Ombudsstelle der Krankenkasse

meine Versicherungsnummer lautet: _____

Gesamtwiderspruch

- Ich widerspreche der elektronischen Patientenakte
Es wird keine elektronische Patientenakte angelegt. Ein bestehendes ePA-Aktenkonto einschließlich aller Inhalte wird gelöscht. Die Nutzung der ePA ist nicht mehr möglich. Zudem werden alle Daten an Forschungsdatenzentrum Gesundheit gelöscht.

Einzelwiderspruch

- Ich widerspreche der Einstellung von Dokumenten in die ePA durch alle (medizinischen) Einrichtungen
Die medizinische Einrichtung befüllt die ePA nicht mit Daten und Dokumenten aus der aktuellen Behandlung.
- Ich widerspreche der Einstellung von Dokumenten in die ePA durch folgende (medizinische) Einrichtungen:

Die medizinische Einrichtung befüllt die ePA nicht mit Daten und Dokumenten aus der aktuellen Behandlung.

Nicht zutreffendes bitte streichen.

Bitte bestätigen Sie mir schriftlich den Eingang meines Widerspruchs, sowie die Umsetzung der gewünschten Maßnahmen.

Mir ist bekannt, dass ich von meinem Widerspruch jederzeit zurücktreten kann.
