

BKK Diakonie
Königsweg 8
33617 Bielefeld

Name, Vorname:
geb. am
KV-Nr:

**Widerspruch gegen die Nutzung der elektronischen Patientenakte (ePA) bzw.
gegen bestimmte Anwendungsfälle der elektronischen Patientenakte**

Widerspruch gegen die ePA und Auftrag zur Löschung der ePA

- Hiermit widerspreche ich der ePA und beauftrage die BKK Diakonie, meine ePA zu löschen

oder

Widerspruch gegen bestimmte Anwendungsfälle der ePA

Hiermit widerspreche ich folgenden Anwendungsfällen der ePA

- Der Übertragung von Daten zu in Anspruch genommenen Krankenkassenleistungen
- Der Teilnahme am digital gestützten Medikationsprozess
- Der Übertragung von Daten aus dem e-Rezept in die elektronische Medikationsliste der ePA
- Der Forschungsdatenspende

Datum, Unterschrift

Die datenschutzrechtlichen Hinweise und Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf unserer Webseite unter www.bkk-diakonie.de/datenschutz oder fordern Sie diese Informationen gerne bei uns an.