

Widerspruch gegen die Einrichtung der elektronischen Patientenakte (ePA)

Die „ePA für alle“ wird ab dem 15.01.2025 eingeführt. Sie entscheiden, ob Sie Ihre elektronische Patientenakte nutzen wollen.

Wenn Sie der kommenden „ePA für alle“ widersprechen möchten, füllen Sie bitte das Formular aus und senden es unterschrieben zurück.

Sofern Sie sich umentscheiden, können Sie jederzeit die Anlage Ihrer ePA neu beantragen.

Widerspruch gegen meine ePA-Anlage

Allgemeine Angaben		
Name	Vorname	Versichertennummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Hiermit widerspreche ich:	
<input type="checkbox"/>	Der Anlage meiner elektronischen Patientenakte
<input type="checkbox"/>	Der Einstellung von Daten meiner in Anspruch genommenen Leistungen
<input type="checkbox"/>	Dem Einstellen meiner E-Rezept- Daten (Medikationsliste)
<input type="checkbox"/>	Dem digitalen Medikationsprozess (Weiterentwicklung der Medikationsliste)
<input type="checkbox"/>	Der Nutzung der anonymisierten ePA-Daten zu Forschungszwecken

Datum	Unterschrift des Antragstellers
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an folgende Anschrift:

IKK Brandenburg und Berlin
Postfach 90 02 18
14438 Potsdam

