

Zurück an:

novitas bkk  
47050 Duisburg  
info@novitas-bkk.de

## Widerspruch elektronische Patientenakte (ePA) für alle

Die Nutzung der elektronischen Patientenakte (ePA) ist freiwillig. Wenn Sie der Nutzung widersprechen möchten oder Ihren Widerspruch zurücknehmen wollen, füllen Sie bitte das Formular aus und senden es uns per E-Mail, Post oder über unsere App zurück.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Versicherten

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Krankenversicherungsnummer

## Erklärung des Widerspruchs/Widerrufs gegen die ePA für alle

Hiermit widerspreche ich:

- der Anlage einer elektronischen Patientenakte durch die novitas bkk. Ich stimme der unwiderruflichen Löschung der Akte und aller darin enthaltenen Daten zu.
- Ich bitte um sofortige Löschung.
- Ich bitte um Löschung nach einer Frist von 90 Tagen.

**Oder** ich widerspreche hiermit:

- dem Einstellen von Abrechnungsdaten durch die novitas bkk
- der Übertragung der Daten aus dem E-Rezept
- dem digital gestützten Medikationsprozess
- der pseudonymisierten Weiterleitung der ePA-Daten zu Forschungszwecken

**Oder**

- Hiermit widerrufe ich meinen zuvor erklärten Widerspruch zur ePA für alle.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten  
(Vor Vollendung des 15. Lebensjahres:  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Datenschutzhinweis:** Die Angaben werden nach § 344 SGB V in Verbindung mit § 343 Abs. 1a SGB V erhoben, gespeichert und genutzt. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 DSGVO erhalten Sie unter [www.novitas-bkk.de/datenschutz](http://www.novitas-bkk.de/datenschutz).