

An die Krankenkasse	Absender
---------------------	----------

Betreff: Widerspruch zur elektronischen Patientenakte (ePA)

Meine Versicherungsnummer lautet:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerspreche ich dem Anlegen einer elektronischen Patientenakte von meiner Person. Eine eventuell bereits angelegte elektronische Patientenakte bitte ich zu löschen. Vorsorglich weise ich auf § 335 SGB V in der Fassung des PDSG hin:

„Die Versicherten dürfen nicht bevorzugt oder benachteiligt werden, weil sie einen Zugriff auf Daten in einer Anwendung nach § 334 Absatz 1 Satz 2 bewirkt oder verweigert haben“

Es wird um Bestätigung und Mitteilung hierher gebeten, dass keine elektronische Patientenakte angelegt wird, hilfsweise, dass eine bereits angelegte Patientenakte wieder gelöscht wurde.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift