

**Postanschrift der BKK PwC**  
BKK PwC  
Digitalisierungscenter  
30645 Hannover

Die ePA für alle  
**Sie haben die Wahl**

## Widerspruch gegen die Einrichtung der elektronischen Patientenakte (ePA)

Bitte beachten Sie das Formular für jedes Familienmitglied einzeln auszufüllen. Sie erhalten von uns nach Bearbeitung eine schriftliche Bestätigung. Wenn Sie zukünftig eine ePA möchten, können wir diese jederzeit für Sie anlegen. Bitte kommen Sie einfach auf uns zu.

### Persönliche Daten

Vorname

Nachname

Versichertennummer

Geburtsdatum

### Ich widerspreche

der Anlage der **ePA insgesamt** (damit sind auch die nachfolgenden Punkte abgedeckt)

### Ich widerspreche im Einzelnen

nur der Einstellung elektronischer **Abrechnungsdaten** in der ePA durch die BKK PwC

nur der Nutzung der ePA-Daten zu **Forschungszwecken**

nur der Erstellung einer **elektronischen Medikationsliste** in der ePA

nur der Einstellung der **e-Rezept-Daten** in der ePA

**Datenschutzhinweis** Sie ermöglichen uns mit der Nennung Ihrer Telefonnummer oder Mobilnummer, Sie bei Fragen einfach und schnell zu erreichen. Die Angaben sind freiwillig und können jederzeit widerrufen werden. Sie erklären sich durch Ausfüllen der Felder damit einverstanden, dass die BKK PwC die Daten speichert und nutzt. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage <https://www.bkk-pwc.de/datenschutz>.

Datum

Unterschrift

