

Mercedes-Benz BKK  
28178 Bremen

## Widerruf meines Widerspruchs gegen die elektronische Patientenakte (ePA)

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Versichertennummer  
(Diese finden Sie auf der jeweiligen Gesundheitskarte)

### Hiermit widerrufe ich

- meinen generellen Widerspruch gegen alle Funktionen der ePA.
- meinen Widerspruch gegen das Einstellen von Abrechnungsdaten durch die Mercedes-Benz BKK.
- meinen Widerspruch gegen die Übertragung der E-Rezept-Daten in die elektronische Medikationsliste der ePA.
- meinen Widerspruch gegen die Teilnahme am digital gestützten Medikationsprozess.
- meinen Widerspruch gegen die Übermittlung von Daten zu Forschungszwecken.
- meinen Widerspruch gegen den lesenden Zugriff durch folgende Leistungserbringer:

Name und Anschrift der Leistungserbringer

**Hinweis:** Über Ihre ePA-App können Sie einfach und schnell selbst die Berechtigungen bestimmter Leistungserbringer einschränken oder dauerhaft blockieren.

Ort und Datum

Unterschrift

**Datenschutzhinweis:** Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie ordnungsgemäß erledigen zu können. Nach § 284 Sozialgesetzbuch (SGB) V in Verbindung mit § 206 SGB V, sowie nach § 94 und § 50 SGB XI sind wir berechtigt, die Daten zu erheben und Sie zur Mitwirkung verpflichtet. Die Nennung von Telefonnummer und E-Mail-Adresse ist freiwillig. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Website [mercedes-benz-bkk.com](https://www.mercedes-benz-bkk.com), Webcode 139d.