

## Antwort

mhplus Betriebskrankenkasse  
71632 Ludwigsburg

## Widerspruch gegen die geplante Einrichtung der ePA für alle

Bitte beachten Sie, dass Sie das Formular für jedes Familienmitglied einzeln ausfüllen und bei uns einreichen müssen. Versicherte ab 15 Jahren müssen den Widerspruch selbst unterzeichnen. Sie erhalten von uns nach Bearbeitung eine schriftliche Bestätigung.

\* Nachname

\* Vorname

\* Geburtsdatum

\* Versicherungsnummer  
(siehe KV-Karte)

### 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 mhplus BKK

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

\* Datum

\* Unterschrift

\* Pflichtfelder sind auszufüllen.

### Hinweis zum Datenschutz

Ihre Daten erheben und verarbeiten wir auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen. Die Angaben benötigen wir zur eindeutigen Identifizierung und der Bearbeitung Ihres Anliegens. Mehr Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter [www.mhplus-krankenkasse.de/datenschutz](http://www.mhplus-krankenkasse.de/datenschutz)