DIE KRANKENKASSE
FÜR BADEN-WÜRTTEMBERG

BKK SCHEUFELEN

Rückantwort an:

BKK SCHEUFELEN
Schöllkopfstraße 65
73230 Kirchheim unter Teck

Ombudstelle ePA

Telefon: 08002552965
Telefax: +49 7021 7374 277
E-Mail: ombudstelle@bkk-scheufelen.de

Speichern Drucken Zurücksetzen

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an die BKK Scheufelen senden.

WIDERSPRUCH

gegen alle Funktionen zur elektronischen Patientenakte (ePA)

✔ Hiermit widerspreche ich ausdrücklich der automatischen Anlage einer elektronischen Patientenakte (ePA). Der Widerspruch gilt parallel für mitversicherte Familienangehörige unter 15 Jahren.

► Persönliche Daten des Mitglieds (bitte in Druckbuchstaben ergänzen) ◄

Name	Vorname	Versicherungsnummer
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	E-Mail	

► Daten des 1.Kindes (bitte in Druckbuchstaben ergänzen) ◄

Name	Vorname	Versicherungsnummer
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	E-Mail	

► Daten des 2.Kindes (bitte in Druckbuchstaben ergänzen) ◄

Name	Vorname	Versicherungsnummer
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	E-Mail	

► Daten des 3.Kindes (bitte in Druckbuchstaben ergänzen) ◄

Name	Vorname	Versicherungsnummer
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	E-Mail	

► Daten des 4.Kindes (bitte in Druckbuchstaben ergänzen) ◄

Name	Vorname	Versicherungsnummer
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	E-Mail	

Es ist mir bekannt, dass ich jederzeit meinen Widerspruch widerrufen kann.

Datum: Name, Vorname Unterschrift

Speichern Drucken Zurücksetzen