

Merck BKK
Ombudsstelle ePA
Frankfurter Str. 129
64293 Darmstadt

Dieses Formular können Sie bequem am Bildschirm ausfüllen und anschließend ausgedruckt und unterschrieben an uns per Post/E-Mail senden.

bkk-epa-ombudsstelle@merckgroup.com

Widerspruch gegen die Einrichtung von myHealth Die elektronische Patientenakte (ePa) der Merck BKK

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.

Personalien

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Versicherungsnummer (siehe Gesundheitskarte)

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 Merck 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

Unterschrift

Datum, Ort	Unterschrift 
------------	---