

Abs:

An

-----, den

Widerspruch gegen Datenweitergabe, Vers.-Nr.

Sehr geehrte Damen und Herren,

unter der obigen Krankenversicherungsnummer bin ich bei Ihnen versichert.

Im Rahmen meines Grundrechts auf informationelle Selbstbestimmung widerspreche ich hiermit jeglicher Weitergabe meiner medizinischen Daten ohne meine ausdrückliche Zustimmung im Einzelfall.

Insofern mache ich auch von meinem Widerspruchsrecht nach der DSGVO Gebrauch.

Insbesondere widerspreche ich der Überführung der bei Ihnen bereits vorhandenen oder in Zukunft anfallenden Daten in eine elektronische Patientenakte.

Der Widerspruch bezieht sich auch auf die Weitergabe meiner Daten in anonymisierter oder pseudonymisierter Form, z.B. an das Forschungsdatenzentrum.

Meine Daten sollen ausschließlich in Ihrem Hause zu Abrechnungszwecken verwendet werden.

Vorstehendes gilt auch für die im Rahmen der Familienversicherung hier mitversicherten Personen, die diese Mitteilung ebenfalls unterzeichnet haben oder minderjährig sind.

Mit freundlichen Grüßen