

Eigene Adresse

Adresse der Krankenkasse

Datum:

Betreff: Untersagung zum Anlegen einer elektronischen Patientenakte

Sehr geehrte Mitarbeiter der Krankenkasse (Name der KK und Kundennummer einfügen),

hiermit untersage ich ausdrücklich und unwiderruflich das Anlegen einer elektronischen Patientenakte. Es wird um eine Bestätigung in Papierform gebeten.

Für die Bearbeitung bedanke ich mich im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen