

IK 106329225
Debeka Betriebskrankenkasse
Im Metternicher Feld 50
56072 Koblenz

Erklärung zur Übermittlung und Speicherung in die elektronische Patientenakte (ePA)

Versichertennummer

Hiermit beauftrage ich die Debeka Betriebskrankenkasse das beigefügte medizinische Dokument, gemäß §350a SGB V, in meine elektronische Patientenakte (ePA) digital zur Verfügung zu stellen. Ich willige in die Übermittlung und Speicherung des übergebenen Dokuments in meine elektronische Patientenakte (ePA) ein.

Eine Rücksendung des Originaldokuments erfolgt nicht.

Mir ist bekannt, dass das eingereichte Dokument nach erfolgreicher Übermittlung und Speicherung in meine elektronische Patientenakte (ePA) datenschutzkonform vernichtet wird.

Hinweis:

Für jedes beigefügte medizinische Dokument ist eine separate Erklärung zu nutzen.

Ort und Datum

Unterschrift