

**Widerrufserklärung zur Speicherung von Gesundheitsdaten
in der elektronischen Patientenakte der Telematik**

Hiermit widerrufe ich alle Einverständniserklärungen nach § 291a SGB V die ich,

(Name, Anschrift oder Stempel)

als gesetzlich bestellter Pfleger zur Gesundheitsfürsorge für mein/e Mandant/in

geb. am: _____

Anschrift: _____

gegenüber der Praxis _____

zur Speicherung der Gesundheitsdaten außerhalb der Praxis auf der elektronischen Patientenakte abgegeben habe.

Ich fordere zur sofortigen Löschung aller nach § 291a SGB V erhobenen Daten/meiner gesamten elektronischen Gesundheitsakte in der Telematik-Infrastruktur auf. (ggf. streichen).

Mir ist bewusst, dass der Behandler die Gesundheitsakte in seiner Praxis weiterführt. Eine Weitergabe von Daten erfolgt nach Artikel 9 Datenschutzgrundverordnung DSGVO, gemäß Erwägungsgrund 43. D.h., dass in jedem Fall der Weitergabe von Daten meine Einverständniserklärung erforderlich ist.

_____, den _____

Unterschrift Pfleger zur Gesundheitsfürsorge