

Widerrufserklärung für mein emedo

Vorname:	Name:
Strasse, Nummer:	PLZ, Ort:
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Ausweisnummer:	Ausweis gültig bis:
Art des Ausweises:	AHV-Nummer:

Ich bestätige, dass ich mein emedo schliessen möchte.

Wichtig zu wissen – Folgen eines Widerrufs:

- Bei einem Widerruf wird Ihr emedo mit allen darin enthaltenen Dokumenten gelöscht.
- Da in emedo nur Kopien abgelegt werden, bleiben Ihre medizinischen Informationen in der klinik- oder praxisinternen Ablage der behandelnden Gesundheitsfachpersonen erhalten. Hierfür gelten die üblichen Datenschutz-, Archivierungs- und Lösungsgrundsätze für medizinische Daten.
- Bei einem Widerruf entfallen die Vorteile des EPD wie beispielsweise der rasche und einfache Zugang zu wichtigen Informationen durch die Gesundheitsfachpersonen.
- Bei einer erneuten Eröffnung eines EPD wird eine neue Patienten-Identifikationsnummer vergeben und das EPD ist zu Beginn wieder leer.

Ich bestätige den Widerruf eines elektronischen Patientendossiers (EPD) mit meiner nachfolgenden Unterschrift zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Gesetzliche Stellvertretung, falls erforderlich: Vorname, Name:

Ort, Datum

Unterschrift der vertretungsberechtigten Person

(Ein Nachweis des Vertreterverhältnisses ist beizulegen).

Diese Widerrufserklärung muss eigenhändig unterzeichnet und kann entweder bei einer Eröffnungsstelle (bitte amtlichen Ausweis mitbringen) oder per Post mit einer Kopie des amtlichen Ausweises an folgende Adresse eingereicht werden:

Stammgemeinschaft eHealth Aargau / emedo, Laurenzenvorstadt 11, 5000 Aarau