

Formular – Gesuch um Aufhebung eines elektronischen Patientendossiers (EPD)

Hiermit bestätige ich, dass ich bei CARA ein EPD habe, das ich aufheben möchte. Das heisst, dass ich alle Daten, die im EPD enthalten sind, löschen will.

Bei einer Aufhebung oder endgültigen Schliessung des EPD entfallen dessen Vorteile wie der rasche und einfache Zugriff für Gesundheitsfachpersonen auf wichtige Informationen.

Wichtige Informationen zur Aufhebung des EPD:

- Die Dokumente und Daten, die Gesundheitsfachpersonen und Sie selbst oder Ihre Stellvertretung in Ihrem EPD abgelegt haben, werden endgültig gelöscht.
- Die Dokumente und Daten werden in allen Gemeinschaften, die über Daten zu Ihrer Person verfügen, gelöscht.
- Die Dokumente und Daten, die von Gesundheitsfachpersonen abgelegt wurden, bleiben in deren eigenen IT-Systemen erhalten.
- Die Dokumente und Daten, die Sie selbst oder Ihre Stellvertretung abgelegt haben, müssen Sie auf Ihr IT-System kopieren (oder ausdrucken), wenn Sie sie behalten möchten.
- Sie haben die Möglichkeit, in Zukunft ein neues EPD zu eröffnen. Dieses neue EPD wird völlig leer sein und es wird nicht möglich sein, darin Daten aus Ihrem aufgehobenen EPD zu finden.

Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen.

Vorname:

Name:

Strasse, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Handynummer:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geschlecht: M. F.

AHV-Nummer:

Mit meiner Unterschrift erlaube ich CARA, mein EPD aufzuheben und die darin enthaltenen Daten endgültig zu löschen.

Ort, Datum:

Unterschrift

Beilage:

- Kopie der Identitätskarte (Vorder- und Rückseite)

Schicken Sie dieses Formular zusammen mit der Kopie Ihrer Identitätskarte an:

Verband CARA
Route de la Corniche 3a
1066 Epalinges