Ich widerspreche der geplanten Speicherung meiner Krankheitsdaten auf zentralen Computern außerhalb der Arztpraxis.

Ich lehne die geplante « elektronische Gesundheitskarte » ab und werde meine bisherige Versichertenkarte weiter nutzen.

Unterschriftenliste:

Name	Vorname	Ort	Strasse	Unterschrift

Diese Aktion ist eine Initiative des Bündnisses „Stoppt die e-Card“.

- Sie können dieses Dokument als Kopiervorlage benutzen
- oder herunterladen unter www.stoppt-die-e-card.de und www.freie-aerzteschaft.de

- ***Rücksendung per Fax an die Fax-Nr. 0180 – 555 1445*** *(14 Cent/Minute)*
- ***per Post an u.a. Adresse***

Absender:

SHG Fibromyalgie
c/oGabi Thiess
Rotbergfeld 43
21077 Hamburg