





ANEXO II

Declaración Jurada – Convenio de Confidencialidad usuarios de Historia de Salud Integrada (HSI)

Buenos Aires, 5 de ENGICOdel 20 25.

El/la que suscribe, DSSC UNCASCA. (apellido y nombre del agente)	quién se desempeña en
el cargo de Medica de Plant Climen (cargo) del Ho	ospital Interzonal General de Agudos
General San Martín de La Plata, declaro bajo juramento cono	cer que la información contenida en la
Historia de Salud Integrada (HSI) es confidencial y se encuentra	protegida por Ley 26.529 de Derechos
del Paciente, Historia Clínica y Consentimiento Informado, y su	
14.494 de Historia Clínica Electrónica y la Ley N° 25.326 protecc	
Por lo antes expuesto asumo las siguientes responsabilidades:	

- Guardar la máxima reserva y secreto sobre la información personal a la que acceda en virtud de las funciones encomendadas.
- Utilizar los datos de carácter personal a los que tenga acceso, única y exclusivamente para cumplir con mis obligaciones.
- No ceder a terceros las claves personales de acceso al sistema.
- No ceder en ningún caso a terceras personas los datos de carácter personal a los que tenga acceso, ni siquiera a efectos de su conservación.
- Solicitar la baja de mi usuario al Administrador institucional del establecimiento, cuando se descontinúan las funciones asignadas dentro del establecimiento.









Por la naturaleza de las leyes involucradas, dichos compromisos subsistirán inclusive tras la baja de usuarios que pudiera existir, extendiéndose a no conservar en mi poder copia alguna de los datos a los que hubiere accedido en función de mis tareas.

En este sentido, asumo en forma personal y exclusiva la responsabilidad por los daños que el incumplimiento del presente pudiera ocasionar.

Firma del agente:

Adaración: ROSSI METORIA

N° de documento: 33 (0 6444

№ de matrícula: 11023

Teléfono de contacto: 24 P4 53 P5 Z1

E-mail: VICKY_23788 @ formail.com.

Firma y Aclaración del Administrador Institucional

LAMAS CRISTIAN JONATHAN

