Declaración Jurada Usuario Prescriptor



Buenos Aires,
El/la que suscribe M. Silvana Zavala
Nombre y apellido
con documento N°
Nacional Nº en carácter de Usuario/a Prescriptor de la Receta Electrónica en
la Historia de Salud Integrada (HSI).
DECLARO BAJO JURAMENTO conocer que la información contenida en el Sistema de
Receta Electrónica o digital es confidencial y se encuentra protegida por la Ley Nacional Nº
25.326 y la Ley Provincial N° 25.506 de Firma Electrónica y Digital.
Asimismo, tomo conocimiento de las siguientes responsabilidades de los Usuarios/as del
Sistema de Receta Electrónica o Digital:
• Guardar la máxima reserva y el debido secreto profesional sobre la información a la
que acceda en virtud de las funciones encomendadas.
Garantizar la veracidad de la información que se incorpore al Sistema de Receta
Electrónica o Digital.
• Utilizar los datos de carácter personal a los que tenga acceso, única y
exclusivamente para cumplir con las responsabilidades en el ejercicio de mis tareas
inherentes al uso del Sistema de Receta Electrónica o Digital.
 No ceder en ningún caso a terceras personas los datos de carácter personal a los
que tenga acceso cuando exceda lo estrictamente necesario a los fines del uso del
Sistema de Receta Electrónica o Digital, ni siquiera a efectos de su conservación.
Por último, declaro los siguientes medios de contacto:
Teléfono: 0221 6140985
Mail: Sil Zaudana Somali Cum.
Para todo proceso de comunicación e información de acceso al Sistema de Receta
Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes.
ZAVALA M. STUANUS ONT 2292504
Firma Aclaración DNI

