Declaración Jurada Usuario Prescriptor



Buenos Aires, 9.7 de ENERO de 20.25.
El/la que suscribe PERES DUMALDE CAROLINA
Nombre y apellido con documento N° 28,052,122 , Matrícula Provincial N° 116,050 y Matrícula
Nacional N° 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 declara los signientes medies de sentente
Por último, declaro los siguientes medios de contacto:
Teléfono: 221 571-1649
Mail: = AROLA PO@ GMAIL = QM
Para todo proceso de comunicación e información de acceso al Sistema de Receta
Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes.
July Czhw Part Dlo 14 28052122
Firma Aclaración DNI

