Declaración Jurada Usuario Prescriptor



Ella que suscribe Correz Maria Sole 222	de Caero de 20. US
Nombre y apellido con documento N° 2ペ・とと オ・ラと 3 , Matrícula Provincial N°	116.333 y Matrícula
Nacional N° en carácter de Usuario/a Prescriptor de la Historia de Salud Integrada (HSI).	
DECLARO BAJO JURAMENTO conocer que la información conte Receta Electrónica o digital es confidencial y se encuentra protegid 25.326 y la Ley Provincial N° 25.506 de Firma Electrónica y Digital.	
Asimismo, tomo conocimiento de las siguientes responsabilidade: Sistema de Receta Electrónica o Digital:	s de los Usuarios/as del
 Guardar la máxima reserva y el debido secreto profesional se que acceda en virtud de las funciones encomendadas. Garantizar la veracidad de la información que se incorpore Electrónica o Digital. Utilizar los datos de carácter personal a los que tel exclusivamente para cumplir con las responsabilidades en el inherentes al uso del Sistema de Receta Electrónica o Digital. 	e al Sistema de Receta nga acceso, única y
 No ceder en ningún caso a terceras personas los datos de constante de	a los fines del uso del
Por último, declaro los siguientes medios de contacto: Teléfono: (221) 585 2027 Mail: Solcorres 2 @ hotmail. cm	
Para todo proceso de comunicación e información de acceso de Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes.	
Firma Aclaración	DNI

