

Declaración Jurada Usuario Prescriptor

 **SALUD
DIGITAL
BONAERENSE**

Nombre y Apellido: **Quiroga Gonzalez Mercedes** 8 Abril de 2025
Código de Usuario: **39097491** y Matrícula
Nacional Nº: **121044**

Declaro haber aceptado las condiciones de uso del Sistema de Receta Electrónica en la Misión de Salud Integrada (MSI).

DECLARO BAJO JURAMENTO haber aceptado las condiciones de uso del Sistema de Receta Electrónica en la Misión de Salud Integrada (MSI) de acuerdo a lo establecido por la Ley Nacional Nº 25.326 y la Ley Provincial Nº 25.509 de Receta Electrónica Digital.

Asimismo, tengo conocimiento de las siguientes responsabilidades de los Usuarios/as del Sistema de Receta Electrónica Digital:

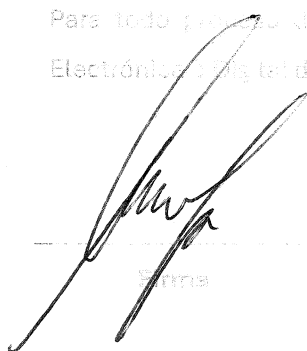
- Guardar la máxima reserva y el debido secreto profesional sobre la información a la que accede a través del sistema de Receta Electrónica Digital.
- Garantizar la veracidad de la información que se ingresa al Sistema de Receta Electrónica Digital.
- Utilizar los datos de acceso únicamente para el acceso, única y exclusivamente para cumplir con las responsabilidades en el ejercicio de mis tareas inherentes al uso del Sistema de Receta Electrónica Digital.
- No ceder en ningún caso a terceros personas los datos de carácter personal a los que tenga acceso cuando exista un estricto deber de hacerlo a los fines del uso del sistema de receta electrónica digital, ni siquiera a efectos de su conservación.

Por último, declaro los siguientes medios de contacto:

Teléfono: **2324 543578**

Correo: **mercedesgg2210@gmail.com**

Para todo proceso de comunicación e información se accede al Sistema de Receta Electrónica Digital tal cual se encuentra en la Misión de Salud Integrada.


Firma

Mercedes Quiroga Gonzalez
Aclaración

39097491
DNI

 **BUENOS AIRES**