Declaración Jurada Usuario Prescriptor



	Buenos Aires, .29	7 de MAYO de 20.25
El/la que suscribe H. P. C.	MODSONO ALMARUOD A	Ñ
con documente Na 38 I	Nombre y apellido	
oon documento NQg[Nombre y apellido 36.430, Matrícula Provincial	N° y Matrícula
Nacional N°	en carácter de Usuario/a Prescripto	ir de la Raceta Floctrónica en
la Historia de Salud Integra	da (HSI).	Tio Liberto inica er
DECLARO BAJO JURAMEN	NTO conocer que la información o	Contenida en al Sistema
Receta Electrónica o digital	es confidencial y se encuentra prot	enida par la Lau Nacional Co
25.326 y la Ley Provincial N	° 25.506 de Firma Electrónica y Digi	tal.
Asimismo, tomo conocimie	nto de las siguientes responsabilid	ades de los Usuarios/as del
Sistema de Receta Electrón	ica o Digital:	- Godanios/as det
Guardar la máxima res	erva y el debido secreto profesion	al sobre la información a la
que acceda en virtud de	las funciones encomendadas.	and the second at ta
	d de la información que se incorp	pore al Sistema de Receta
Electrónica o Digital.	교육 보고 있는 경기에서 고급하는 기를 살고 하다. 휴 대한 교육 등이 기를 들어 있다. 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그	
 Utilizar los datos de 	carácter personal a los que	tenga acceso, única v
exclusivamente para cu	ımplir con las responsabilidades er	n el ejercicio de mis tareas
inherentes al uso del Sist	tema de Receta Electrónica o Digita	ıt.
	so a terceras personas los datos d	
que tenga acceso cuano	do exceda lo estrictamente necesa	ario a los fines del uso del
Sistema de Receta Electr	ónica o Digital, ni siquiera a efectos	s de su conservación.
Por último, declaro los siguie	ntes medios de contacto:	
Teléfono: 22158973(<i>2</i> 9	(1982년) 1일 : 1일
Mail: COME or d sinc	bolomil com	
Para todo proceso de comu	unicación e información de acces	30 al Sistema de Receta
electrónica o Digital detallado	o en párrafos precedentes.	The state of the s
\bigcap		
1) Win	MORTA CONSTANZA	
Amalia	(01,050 (91,00)	38-136-430
√ Firma	Aclaración	DNI

