Declaración Jurada Usuario Prescriptor



Buęnos Aires, 72 de 05	1-00 25
Buenos Aires, 72 de 05 de El/la que suscribe	de 20
con documento N° . 29 30 +937 , Matrícula Provincial N° 11 6 0 +4 y Matrícula	
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 informa 	ación 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: 221 572-9046	
Mail: INANPELITTIO 6 MAIL COM	
Para todo proceso de comunicación e información de acceso al Sistema de Receta	
Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes.	
#VAN PELITTI 2930+	9.27
Firma Aclaración DN	11

