Declaración Jurada Usuario Prescriptor



| Buenos Aires, 1 de Julio de 20 25 |
|---|
| EVIa que suscribe MYUM EO VANDO TAS to'N |
| con documento N° 3(094774 , Matrícula Provincial N° 24395 y Matrícula |
| Nacional N° 33457 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 🙌 |
| 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, declaro los siguientes medios de contacto: |
| Teléfono: 221 5011412 |
| Mail: Cdugm4@ hotm2il.com |
| Para todo proceso de comunicación e información de acceso al Sistema de Receta |
| Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes. |
| |
| MUNO GOU 4400 1. 31094774. |
| Firma Aclaración DNI |

