





## ANEXO II

Declaración Jurada – Convenio de Confidencialidad usuarios de Historia de Salud Integrada (HSI)

Buenos Aires, 20 de NARZO del 20 75

El/la que suscribe, .	HUNGER	れらいんがら ellido y nombre del agente)	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
cargo de MEDIC	A PLANTA	(cargo) del Hospital Inte	erzonal General de Agudos
General San Martír	n de La Plata, de	claro bajo juramento conocer que	e la información contenida en la
Historia de Salud In	tegrada (HSI) es	confidencial y se encuentra proteg	ida por Ley 26.529 de Derechos
del Paciente, Histor	ia Clínica y Conse	entimiento informado, y su decreto	reglamentario, la Ley Provincial
		y la Ley N° 25.326 protección de lo	

Por lo antes expuesto asumo las siguientes responsabilidades:

- Guardar la máxima reserva y secreto sobre la información personal a la que acceda en virtud de las funciones encomendadas.
- Utilizaré los datos de carácter personal a los que tenga acceso, única y exclusivamente para cumplir con mis obligaciones.
- No ceder a terceros las claves personales de acceso al sistema.
- No ceder en ningún caso a terceras personas los datos de carácter personal a los que tenga acceso, ni siquiera a efectos de su conservación.
- Solicitar la baja de mi usuario al Administrador institucional del establecimiento, cuando se descontinúan las funciones asignadas dentro del establecimiento.









Por la naturaleza de las leyes involucradas, dichos compromisos subsistirán inclusive tras la baja de usuarios que pudiera existir, extendiéndose a no conservar en mi poder copia alguna de los datos a los que hubiere accedido en función de mis tareas.

En este sentido, asumo en forma personal y exclusiva la responsabilidad por los daños que el incumplimiento del presente pudiera ocasionar.

Firma del agente:

Adaración: HUNGER MELANIE

N° de documento: 35610677

Nº de matrícula (Provincial y Nacional): M.P 119.069 - MN 140 944

Especialidades: OFTAL TWO GIA

Teléfono de contacto: 723 5964158

E-mail: melanie hungernh @ pmail.com.

Firma y Aclaración del Administrador Institucional

JONATHON CRISTIAL

MINISTERIO DE SALUD SONIERHO DE LA PROVINCIA SE BUENOS AIRES