Declaración Jurada Usuario Prescriptor

la Historia de Salud Integrada (HSI).



| 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. |
| and the second of the second o |
| Por último, declaro los siguientes medios de contacto: |
| Teléfono: 221.581/024 |
| |
| Mail: 92m12h2ss2n2pm2lace |
| Para todo proceso de comunicación e información de acceso al Sistema de Receta |
| Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes. |
| Electronica o Digital detallado en parraios precedentes. |
| |
| [1.] |
| MANIS YANDS HARSAN 25312773 |
| MFirma Actaración DNI |
| |
| K-P- |
| MINISTERIO DE SALUD BUENOS AIRES |
| |
| |

Buenos Aires, 10 de Aportode 20.2 y

El/la que suscribe MASAN

HASSAN

con documento Nº .25312775 ..., Matrícula Provincial Nº .1.14.770 ... y Matrícula

Nacional N° .1134.18... en carácter de Usuario/a Prescriptor de la Receta Electrónica en

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.