## Declaración Jurada Usuario Prescriptor



		Buenos Aires, de de 20
El/la que suscribe	Hernander, Maria Goscia	
con documento N°		Nombre v apellido , Matrícula Provincial N° 2043 8 y Matrícula
Nacional N°	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 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:

Mail: Hernander 06 19 nacis @ gmail . com.

Para todo proceso de comunicación e información de acceso al Sistema de Receta Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes.

HERNANDEZ MARIA IGNACIA Médica M.P. 120738

Firma

Aclaración E

DNI

