





ANEXO II

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

Buenos Aires, 2 de Julio del 20 25

El/la que su	SALOMONE	MARTIN	quién se desempeña en el	
Li/ la que su	(apellido y nombre del agente)		quen se desempena en el	
cargo de	APMINISTRATIVO	(cargo) del Hos	spital Interzonal General de Agudos	
	(cargo)			
General Sa	n Martín de La Plata, decla	ro bajo juramento cor	nocer que la información contenida en la	
Historia de	Salud Integrada (HSI) es cor	ifidencial y se encuent	ra protegida por Ley 26.529 de Derechos	
del Pacient	e, Historia Clínica y Consenti	miento Informado, y s	u decreto reglamentario, la Ley Provincial	
14.494 de l	Historia Clínica Electrónica y l	a Ley N° 25.326 protec	cción de los Datos Personales.	

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:

ennys

Adaración: SALOMONE MARTIN

N° de documento: 40458709

Nº de matrícula (Provincial y Nacional):

Especialidades: AOM, NI TRATIVO

Teléfono de contacto: 221 F98827F

E-mail: MARTINSALOMONE OF OWMAIL. COM

Firma y Aclaración del Administrador Institucional

