Declaración Jurada Usuario Prescriptor



| Buenos Aires, | • |
|---|---|
| El/la que suscribe Olmos l'AQUEL | |
| Nombre y apellido con documento N°31.785.953 , Matrícula Provincial N°120083 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 32° 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: 2804415453 | |
| Mail: 09 roquel@gmail.com | |
| Para todo proceso de comunicación e información de acceso al Sistema de Receta Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes. | |
| Rogal Olans 37.785.957 | |
| Firma Aclaración DNI | |
| MINISTERIO DE COBIERNO DE LA PROVINCIA DE | |