

# Declaración Jurada Usuario Prescriptor



Buenos Aires, 23 de Julio de 2024

El/la que suscribe GARCIA VAZ MARIA FERNANDA  
con documento N° 35418768 Nombre y apellido  
Matrícula Provincial N° 119.001 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 N°  
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: 249 448 4610

Mail: FER.GARCIAVAZ@gmail.com

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

  
Firma

Garcia vaz Ma. Fernanda  
Aclaración

35418768  
DNI

MINISTERIO DE  
SALUD



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE  
BUENOS AIRES