





## **ANEXO II**

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

Buenos Aires, OZ de Junio del 20 25

El/la que suscribe,	tounes	20+0	Hlen		
	(apellido y nombre del agente)			quién se desempeña en el	
cargo de <u>Mecu</u>	ca residen	i le (cargo	o) del Hospital Int	terzonal General de /	Agudos
General San Martín o	le La Plata, declar	o bajo juram	ento conocer qu	ue la información cor	ntenida en la
Historia de Salud Inte	grada (HSI) es conf	idencial y se	encuentra prote	gida por Ley 26.529	de Derechos
del Paciente, Historia	Clínica y Consentin	niento Inforn	nado, y su decret	o reglamentario, la L	ey Provincial
14.494 de Historia Clír	nica Electrónica y la	Ley N° 25.32	6 protección de l	os Datos Personales.	1일 : 19 1일 1일 : 10 1일 - 10 1일 : 10 1일 : 10 1일 - 10 1일 : 10 1일 : 10 1일

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:

Adaración: Toones Sofia Allen

N° de documento: 40136106

Nº de matrícula (Provincial y Nacional): 121 270 (UP) y 196300 (UN)

Especialidades: tocopi recoupis

Teléfono de contacto: 1130 15 8285

Solice Ibanies @gmail com

Firma y Aclaración del Administrador Institucional

Top Costi