





## **ANEXO II**

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

Buenos Aires, 12 de MA 70 del 20 25

l/la que suscribe, カモデルコル (apellido y nombi	UATALIA (OLEDAD quién se desempeña en el re del agente)
argo de <u>Porte Tresitorio</u>	(cargo) del Hospital Interzonal General de Agudos
eneral San Martín de La Plata, declaro bajo	juramento conocer que la información contenida en la
listoria de Salud Integrada (HSI) es confidenci	al y se encuentra protegida por Ley 26.529 de Derechos
el Paciente, Historia Clínica y Consentimiento	Informado, y su decreto reglamentario, la Ley Provincial
4.494 de Historia Clínica Electrónica y la Ley N	° 25.326 protección de los Datos Personales.
el Paciente, Historia Clínica y Consentimiento	Informado, y su decreto reglamentario, la Ley Provinci

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:

Aclaración:

D'EMILS NATALIA

N° de documento: 3º 2 81 416

Nº de matrícula (Provincial y Nacional): 53.9.66

Especialidades:

Lic. en Prio 66/A.

Teléfono de contacto: (D22 A) 640 SS 80

E-mail:

moteledenilis@ pusil. com

Firma y Aclaración del Administrador Institucional

Sowath CR. Stin