Declaración Jurada Usuario Prescriptor

SILVINA



Buenos Aires, AT de ENTRO de 20. 45

Firma Aclaración	DNI
LAGRAM SILUNA	29.577785
	•
Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes.	
Para todo proceso de comunicación e información de acceso al	Sistema de Receta
Mail: Sinnith Hormail Com.	
Teléfono: 221 - 455 6785	
Por último, declaro los siguientes medios de contacto:	
Sistema de Receta Electrónica o Digital, ni siquiera a efectos de s	u conservación.
que tenga acceso cuando exceda lo estrictamente necesario a	
 No ceder en ningún caso a terceras personas los datos de car 	
inherentes al uso del Sistema de Receta Electrónica o Digital.	
exclusivamente para cumplir con las responsabilidades en el ej	ercicio de mis tareas
 Utilizar los datos de carácter personal a los que teng 	a acceso, única y
Electrónica o Digital.	
 Garantizar la veracidad de la información que se incorpore a 	al Sistema de Receta
que acceda en virtud de las funciones encomendadas.	
Guardar la máxima reserva y el debido secreto profesional sob	ore la información a la
Sistema de Receta Electrónica o Digital:	
Asimismo, tomo conocimiento de las siguientes responsabilidades o	de los Usuarios/as del
25.326 y la Ley Provincial N° 25.506 de Firma Electrónica y Digital.	por la Ley Nacional N
Receta Electrónica o digital es confidencial y se encuentra protegida	
DECLARO BAJO JURAMENTO conocer que la información conten	ido on al Ciatana I
la Historia de Salud Integrada (HSI).	
Nacional N° en carácter de Usuario/a Prescriptor de la	Receta Electrónica en
con documento N° 13,577,785 Nombre v apellido Matrícula Provincial N°	16.361 y Matrícula
Nombre v apellido	*********