Declaración Jurada Usuario Prescriptor



	Buenos Aires. 02	de winus de 20.25
El/la que suscribe	0 2 612 0 2	
	Nombre v apellido	
con documento № პექ	510 682, Matrícula Provincial N	• y Matrícula
Nacional N°	en carácter de Usuario/a Prescriptor	de la Receta Electrónica en
la Historia de Salud Integr	rada (HSI).	
DECLARO BAJO JURAMI	ENTO conocer que la información co	intenida en el Sistema de
	al es confidencial y se encuentra prote	
	N° 25.506 de Firma Electrónica y Digita	
Asimismo, tomo conocim	iento de las siguientes responsabilida	des de los Usuarios/as del
Sistema de Receta Electró		
 Guardar la máxima re 	eserva y el debido secreto profesiona	l sobre la información a la
	de las funciones encomendadas.	
• Garantizar la veracidad de la información que se incorpore al Sistema de Receta		
Electrónica o Digital.		
 Utilizar los datos o 	de carácter personal a los que	tenga acceso, única y
exclusivamente para cumplir con las responsabilidades en el ejercicio de mis tareas		
25 이 경험 경우를 가게 하고 하는 것이 하나 있다.	iistema de Receta Electrónica o Digital	
	aso a terceras personas los datos de	
	ando exceda lo estrictamente necesa	
Sistema de Receta Ele	ctrónica o Digital, ni siquiera a efectos	de su conservación.
Por último, declaro los sigu	uientes medios de contacto:	
Teléfono: 239244	१ ०१८	
Mail: Flewera con	ec (0g mail com	
Para todo proceso de co	municación e información de acces	o al Sistema de Receta
	ado en párrafos precedentes.	
\mathcal{O}	CAO FLORENCIA Médica	
\mathcal{A}	M.P. 120.797	
	Homero Cos	398,0682
Firma	Aclaración	DNI

