## Declaración Jurada Usuario Prescriptor



Buenos Aires, .Q., de .:	Abril do 20.35
El/la que suscribe Selection Torcos Solicos  Nombre y apellido	
Nombre y apellido con documento N°31556168, Matrícula Provincial N°113	77~/
con documento N°, Matrícula Provincial N°, Matrícula Provincial N°	y Matrícula
Nacional N° en carácter de Usuario/a Prescriptor de la R	aceta Electrónica en
la Historia de Salud Integrada (HSI).	
DECLARO BAJO JURAMENTO conocer que la información contenio	da en el Sistema de
Receta Electrónica o digital es confidencial y se encuentra protegida p	
25.326 y la Ley Provincial N° 25.506 de Firma Electrónica y Digital.	
Asimismo, tomo conocimiento de las siguientes responsabilidades de	e los Usuarios/as del
Sistema de Receta Electrónica o Digital:	
<ul> <li>Guardar la máxima reserva y el debido secreto profesional sobr</li> </ul>	e 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.	
<ul> <li>Utilizar los datos de carácter personal a los que tenga</li> </ul>	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 las	
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: 221602 1592	
Mail: Schrolins @ live. cow.20	
Para todo proceso de comunicación e información de acceso al	Sistema de Receta
Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes.	
Kin	
School of 1. Salian	31506/63
Firma Aclaración	DNI