## Declaración Jurada Usuario Prescriptor

Buenos Aires, 72 de Ahul de 20 25
El/la que suscribe ABFLE IM MANIA FLIMA
con documento N° 36987673 Nombre y apellido 119 333 y Matrícula Provincial N° 119 333 y Matrícula
Nacional Nº . 183596 en carácter de Usuario/a Prescriptor de la Receta Electrónica en
la Historia de Salud Integrada (HSI).
DECLARO BAJO JURAMENTO conocer que la información contenida en el Sistema de
Receta Electrónica o digital es confidencial y se encuentra protegida por la Ley Nacional 147
25.326 y la Ley Provincial N° 25.506 de Firma Electrónica y Digital.
Asimismo, tomo conocimiento de las siguientes responsabilidades de los Usuarios/as del Sistema de Receta Electrónica o Digital:
Guardar la máxima reserva y el debido secreto profesional sobre 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.
• Utilizar los datos de carácter personal a los que tenga 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 los
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: 236 4650317
Mail: Flim abelena Ohmail com
Mail:
Para todo proceso de comunicación e información de acceso al Sistema de Receta
Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes.
0/1/2
Abilin Mans Flas 36987673
Firma Aclaración DNI

MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES