

Declaración Jurada Usuario Prescriptor



Buenos Aires, 06 de Septiembre de 2024.

El/la que suscribe Cuban Toledo Eyzelen Mayra
Nombre y apellido
con documento N° 32714487, Matrícula Provincial N° 118814 y Matrícula
Nacional N° 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 N°
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: 2214367523

Mail: mayra.ct@gmail.com

Para todo proceso de comunicación e información de acceso al Sistema de Receta
Electrónica o Digital detallado en párrafos precedentes.

Firma

Cuban Toledo Eyzelen Mayra
Aclaración

32714487

DNI

MINISTERIO DE
SALUD



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES