Declaración Jurada Usuario Prescriptor



El/la que suscribe SUANEZ	*	Buenos Aires,	19 d	e 03	de 20 ²⁵
El/la que suscribe SV4/162	CELO	DA PISCAR	OG	ERIC	
con documento N°36 22.16	772 ,	ombre y apellido latrícula Provincia	al N°	120.386	. y Matrícula
Nacional N°en ca la Historia de Salud Integrada (H	ırácter de U ISI).	suario/a Prescript	tor de l	la Receta El	ectrónica en

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: 2954-806007

Mail: BILAREZ 1960 out look Com

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

SUAREZ CEPEDA ERIC PSIQUIATRIA P. 120.386

Suanez Celvon MS(ando Entl

Aclaración

36.221042