





ANEXO II

Declaración Jurada – Convenio de Confidencialidad usuarios de Historia de Salud Integrada (HSI)

Buenos Aires, 30 de MAYO del 20 25

El/la que suscribe,	SARtori	PALOMA
	(apellid	do y nombre del agente) quién se desempeña en el
cargo deRESIŊ	ente	(cargo) del Hospital Interzonal General de Agudos
·	(cargo)	(== 80) del mospital interzonal delleral de Agudos
General San Martín d	e La Plata, decla	aro bajo juramento conocer que la información contenida en la
Historia de Salud Integ	grada (HSI) es con	nfidencial y se encuentra protegida por Ley 26.529 de Derechos
del Paciente, Historia (Clínica y Consenti	imiento Informado, y su decreto reglamentario, la Ley Provincial
14.494 de Historia Clín	ica Electrónica y la	la Ley N° 25.326 protección de los Datos Personales.

Por lo antes expuesto asumo las siguientes responsabilidades:

- Guardar la máxima reserva y secreto sobre la información personal a la que acceda en virtud de las funciones encomendadas.
- Utilizaré los datos de carácter personal a los que tenga acceso, única y exclusivamente para cumplir con mis obligaciones.
- No ceder a terceros las claves personales de acceso al sistema.
- No ceder en ningún caso a terceras personas los datos de carácter personal a los que tenga acceso, ni siquiera a efectos de su conservación.
- Solicitar la baja de mi usuario al Administrador institucional del establecimiento, cuando se descontinúan las funciones asignadas dentro del establecimiento.









Por la naturaleza de las leyes involucradas, dichos compromisos subsistirán inclusive tras la baja de usuarios que pudiera existir, extendiéndose a no conservar en mi poder copia alguna de los datos a los que hubiere accedido en función de mis tareas.

En este sentido, asumo en forma personal y exclusiva la responsabilidad por los daños que el incumplimiento del presente pudiera ocasionar.

Firma del agente:

Aclaración: SARTORI PALOMA

N° de documento: 41.468.934

 N^{ϱ} de matrícula (Provincial y Nacional): MP , 121-009

Especialidades: OBStetricia y hinecologia

Teléfono de contacto: 2284 - 228833

E-mail: palomasartorin Bymail.com

Firma y Aclaración del Administrador Institucional

John Crite