

# Declaración Jurada Usuario Prescriptor



Buenos Aires, .....6... de .....Junio..... de 20.25..

El/la que suscribe .....Miraglia Eugenia.....  
con documento N° .....34050082....., Matrícula Provincial N° .....117.930..... 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: .....2215410406.....

Mail: .....eugeniam880@hotmail.com.....

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

  
Firma

EUGENIA MIRAGLIA  
Médica  
Especialista en Dermatología  
M.P. 117.930

Aclaración

34050082

DNI