Declaración Jurada Usuario Prescriptor



| | Buenos Aires,30 | . de Junio de 20.25. |
|---|---|---|
| El/la que suscribe | GON DONA AND | |
| 2007 | Nombre y apellido | |
| con documento N° | Matrícula Provincial N° | |
| Nacional Nº en o | carácter de Usuario/a Prescriptor d | le la Receta Electrónica en |
| la Historia de Salud Integrada | (HSI). | |
| DECLARO BAJO JURAMENTO | o conocer que la información con | ntenida en el Sistema de |
| | confidencial y se encuentra proteg | |
| | 5.506 de Firma Electrónica y Digita | |
| Asimismo, tomo conocimiento | o de las siguientes responsabilidad | des de los Usuarios/as del |
| Sistema de Receta Electrónica | o Digital: | |
| Guardar la máxima reserv | va y el debido secreto profesional | l sobre la información a la |
| que acceda en virtud de 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 d | carácter personal a los que | tenga acceso, úni ca y |
| exclusivamente para cum | plir con las responsabilidades en | el ejercicio de mis tareas |
| inherentes al uso del Sister | ma de Receta Electrónica o Digital | 하는 사람이 되는 하는 것이 바로 함께 되었다. 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - |
| 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 Electró | nica o Digital, ni siquiera a efectos | de su conservación. |
| Por último, declaro los siguient | es medios de contacto: | |
| Teléfono: 24946775 | 29 | |
| Mail: Comaw 7 6 gr | rail com | |
| Para todo proceso de comur | nicación e información de acces | o al Sistema de Receta |
| Electrónica o Digital detallado | en párrafos precedentes. | |
| MW | | |
| | Gori Nocio AWI | 39922079 |
| Firma | Aclaración | DNI |

