





ANEXO II

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

Buenos Aires, 26 de Mar 30 del 2025

El/la que suscrib	pe, MO(300 MQ (apelli	က်ဝ ဧပါယ်ပ ido y nombre del agente) quién se desempeña en el
cargo de	Ackente (cargo)	(cargo) del Hospital Interzonal General de Agudos
		aro bajo juramento conocer que la información contenida en la
Historia de Salud	d Integrada (HSI) es co	onfidencial y se encuentra protegida por Ley 26.529 de Derechos
		timiento Informado, y su decreto reglamentario, la Ley Provincial
		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:

Adaración: Morgan Maria Euglia

N° de documento: 41-391.844

№ de matrícula (Provincial y Nacional): 421 23%

Especialidades: Oftoliologic

Teléfono de contacto: 771 4351184

E-mail: morganma eugenia @gmail.com

Firma y Aclaración del Administrador Institucional

LAMOS CRISTIAN JONATHON