Declaración Jurada Usuario Prescriptor



	Buenos Aires, 소수	. de <u>julio</u> de 20 <u>.25</u>
El/la que suscribe	sio both, was	
ya	196.650 Nombre y apellido	
	Nombre y apellido 19な. Gらく Matrícula Provincial N°	
Nacional N°	en carácter de Usuario/a Prescriptor d	le la Raceta Electrónica en
la Historia de Salud Integra	nda (HSI).	
DECLARO BAJO JURAMEI	NTO conocer que la información cor	ntenida en el Sistema de
Receta Electrónica o digital	l es confidencial y se encuentra proteg	fida por la Ley Nacional No
25.326 y la Ley Provincial N	° 25.506 de Firma Electrónica y Digital	
Asimismo, tomo conocimie	ento de las siguientes responsabilidad	les de los Usuarios/as del
Sistema de Receta Electrór		
 Guardar la máxima res 	dar 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 	e carácter personal a los que t	tenga acceso, úni ca y
exclusivamente para c	umplir con las responsabilidades en e	el ejercicio de mis tareas
inherentes al uso del Sis	stema 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 Elec	trónica o Digital, ni siquiera a efectos o	de su conservación.
Por último, declaro los sigui	ientes medios de contacto:	
Teléfono:(೩೩೩) C೩	75686	
Mail: 10 ciopsiod of	il gmoil con	
Para todo proceso de con	nunicación e información de acces:	o al Sistema de Receta
Electrónica o Digital detalla	do en párrafos precedentes.	
(eug	(1994)	
	osio Doth, wow	42042845.
Firma	Aclaración	DNI

