Declaración Jurada Usuario Prescriptor



Buenos Aires, 06 de MARZO de 20.25
El/la que suscribe TURNER MA (DO NADO JOHN ERIK
con documento N° 3879 9669 Nombre v apellido Matrícula Provincial N° 120577 y Matrícula
Nacional N°
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 Nº 25.326 y la Ley Provincial Nº 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:

Firma

Teléfono: 2966 5326 12

Mail: JOHNENIK TURNER 9 SE GMAIL. COM

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

Turner John Médico M.N. 186160 - M.P. 120577

Aclaración

38794664

DNI

MINISTERIO DE LA PROVINCIA DE SALUD BUENOS AIRES