







ANEXO II

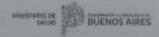
Destaración Aurada - Convenio de Confidencialidad usuarios de Historia de Salud Integrada (HSI)

Buenos Aires, J 9 de Y A To del 20 25

67/fa que suscribe, Va y 65 5 5 4 quién se desempeña en Japellide y nombre del agenta)	
el cargo de E. (1 E. M. 1 LE 1272	
General San Martin de La Plata, declaro bajo juramento conocer que la información contenida en	
Historia de Salud Integrada (HSI) es confidencial y se encuentra protegida por Ley 26.529 de Derechi	
del Paciente, Historia Clinica y Consentimiento Informado, y su decreto reglamentario, la Lay Provinci	139
14.494 de Nistoria Clínica Electrónica y la Ley N° 25.326 protección de los Datos Parsonales	

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.
- Utilizar 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 les leyes involucradas, elichos compromisos subsistirán inclusivo tras la Juga de uxuarios que pudiera existir, extendiêndose 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 dallos que el incumplimiento del presente pudiera ocasionar.

Firma del agente:

Addración: Reycoso Yarinz

N° de documento: 24065818

Nº de matricula:

Teléfono de contacto: 22 (15 - 5035373

Frinz Reynos of Zogmail.com.

Firma y Adaración del Administrador Institucional