

# Formulario de Inscripción provisoria de plataformas y sistemas de información.

Datos Solicitante
Apellido
Nombre
DNI
CUIT/CUIL
Correo electrónico
Teléfono de contacto
Carácter o representación invocada:

Datos Generales	
Razón social de la empresa o institución	
Nombre Comercial o de fantasía del software	
Titular/Responsable legal	
CUIT del titular	
Domicilio legal del titular	
Tipo societario	
Inscripción Registro propiedad intelectual	SI: N° de inscripción NO

<b>Inscripción en el Registro Nacional de Bases de Datos personales</b>
<b>Mencione el responsable en el Registro Nacional de Bases de Datos Personales</b>
<b>Rol en el sistema de salud (Obra Social, Entidades o empresas de medicina prepaga, establecimientos de salud públicos o privados, organismos públicos, otras empresas o instituciones de salud, Desarrolladores de Software, otras empresas)</b>

<b>Descripción y Servicios del Software</b>
<b>¿Qué tipo de plataforma es</b>
Opciones (se puede elegir más de una): web/App/Responsive
<b>¿Cuál es la URL (si corresponde)?</b>
<b>¿Almacena sus datos en instalaciones propias o en algún servicio en la nube?</b>
<b>Si almacena sus datos en la nube ¿Con qué servicio servicio/proveedor trabaja?</b>
<b>¿Las credenciales están cifradas?</b>
<b>¿Existen logs para auditoría? Si existen, ¿para qué transacciones se utilizan?</b>
<b>¿Existe encriptación en tránsito? Si existe, explicitar en qué tramos se utiliza la encriptación.</b>
<b>¿Se cifrarán los datos en reposo?</b>

<b>¿Cuál es la política de retención de datos?</b>
<b>¿Con qué perfiles de usuarios cuenta? Describir brevemente las funcionalidades de cada uno</b>
<b>¿Qué modelo de autenticación utilizan?</b>
<b>¿Las recetas/documentos son accedidos y manejados por aplicaciones desarrolladas por ustedes o compradas a terceros?</b>
<b>¿Existen convenios de confidencialidad para con desarrolladores o proveedores que tengan acceso a los datos?</b>
<b>¿Existe alguna política o procedimiento para actuar ante una fuga de información? De existir describir brevemente.</b>
<b>¿El modelo de información de la receta está alineado con algún estándar?</b>
<b>¿Cómo se valida que cada receta sea utilizada una sola vez?</b>
<b>¿Se puede cargar más de un diagnóstico?</b>
<b>¿Qué nomenclatura/estándar utiliza para problema de salud/diagnóstico?</b>
<b>¿Permite prescripción para tratamiento prolongado?</b>
<b>¿Con cuáles sistemas de soportes de decisiones clínicas cuenta?</b>

Opciones (se puede seleccionar más de una): Dosis máxima y mínima / Interacción de medicamentos / Alergias
¿Qué nomenclatura/estándar utiliza para el/los medicamentos/drogas?
¿Prescribe por genérico/comercial/ambos?
¿Consulta contra algún sistema para validar la identidad del paciente? ¿Cuál/es?
¿Chequea profesionales de la salud contra algún registro? ¿Cómo? (ej: REFEPS, Colegios, etc.)
¿Qué identificador/es se usa para el establecimiento de salud prescriptor?
¿Qué tipo de firma tiene la receta?
Opciones: electrónica /digital
¿Permite individualizar condiciones de cobertura?
Cantidad de Usuarios activos:
Descripción básica de otros productos de la empresa

<b>DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES, NORMAS Y BUENAS PRÁCTICAS. DECLARO BAJO JURAMENTO OBSERVAR LOS RECAUDOS PREVISTOS EN LAS SIGUIENTES NORMATIVAS:</b>
Ley de protección de datos personales N° 25.326
Ley de promoción de la utilización de medicamentos por su nombre genérico N° 25.649

<b>Ley de derechos del paciente en su relación con los profesionales e instituciones de salud. N° 26.529</b>
<b>Ley de recetas electrónicas o digitales. N° 27.553</b>

<b>Documentos a adjuntar</b>
<b>Inscripción en el Registro Nacional de Bases de Datos personales</b>
<b>Manual de usuario y de procedimiento</b>
<b>Certificaciones o cumplimentaciones de seguridad que tenga la empresa. (ISO 27001, SOC 1, SOC 2, GDPR, HIPAA)</b>
<b>Documentación que acredita el carácter del solicitante</b>
<b>Documentación que acredita la personería del responsable legal (persona humana o jurídica)</b>



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2023-13455409- -APN-DNCSSYRS#MS - ANEXO I

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.