

Políticas de privacidad para entidades usuarias del sitio web

El presente acuerdo/explicación/declaración de procedimientos de uso del “Sitio” de la Superintendencia de Servicios de Salud –en adelante **SSSALUD**- fija los términos y condiciones de uso y las políticas de privacidad de la información que se brinda vía Internet a las instituciones usuarias que lo requieran y que previamente se registren.

La Superintendencia de Servicios de Salud (**SSSalud**) podrá modificar total o parcialmente estas condiciones en cualquier momento, sin necesidad de aviso previo, por lo que se recomienda leer atentamente las mismas de forma periódica para mantenerse actualizado sobre los cambios que pudieran sufrir.

Derechos reservados

SSSalud.gov.ar es un sitio registrado por la Superintendencia de Servicios de Salud y se encuentra protegido mediante derechos de propiedad intelectual. Las marcas y logotipos del “Sitio”, al igual que el software disponible y necesario para la conexión, también se encuentran protegidos por derechos de propiedad intelectual.

Términos y condiciones del servicio

Los títulos de los artículos de estos términos y condiciones de uso del servicio solo tienen fines de referencia y se destinan a facilitar su lectura, careciendo de efectos para la interpretación de las cláusulas que seguidamente se detallan.

Los términos y condiciones de uso del servicio constituyen el único y entero acuerdo entre la institución usuaria y la **SSSalud**, y reglamentan la utilización del mismo.

1. Obligaciones de la institución usuaria.

Como condición esencial para obtener el servicio, la institución usuaria se obliga a:

- a) Tomar conocimiento y aceptar en forma total los presentes términos y condiciones en la versión publicada en esta página, sin reservas ni condicionamiento alguno.
- b) Proveer información veraz, actual y completa acerca de la institución, del modo requerido en los diferentes formularios de registro de usuario, los cuales quedarán en poder de la **SSSalud**.
- c) Mantener y actualizar en todo momento los datos del registro de usuarios a fin de conservarlos veraces, actuales y completos.
- d) Asimismo se compromete a usar el servicio sólo para beneficio específico de la institución debiendo ejercer el debido control y supervisión sobre la adecuada utilización del mismo y el tratamiento confidencial de la información a la que se accede.

2. Cuenta de la institución usuaria, contraseña y seguridad.

Luego de completado el proceso de inscripción en el registro de usuarios, la Subgerencia de Informática de la **SSSalud** asignará a la institución una cuenta y contraseña, respecto de la cual la institución asume la responsabilidad de mantener su confidencialidad, siendo también responsable único y absoluto por todas las actividades que se desarrollen desde su cuenta y bajo su contraseña.

En virtud de ello la institución usuaria se compromete a:

- a) Notificar en forma inmediata a la **SSSalud** cualquier uso no autorizado de su cuenta y/o contraseña o de cualquier otra falla de seguridad o irregularidad que detecte.
- b) Asegurar que su cuenta sea debidamente cerrada al final de cada sesión. La **SSSalud** no será responsable por ninguna pérdida o daño que resulte como consecuencia del incumplimiento de las disposiciones de este artículo.

3. Responsabilidades de la institución usuaria.

En el caso de detectarse algún tipo de irregularidad respecto de las obligaciones de confidencialidad o violación de los **"Términos y Condiciones"**, la **SSSalud** dará de baja en forma inmediata la habilitación otorgada para el uso del servicio.

La institución usuaria será la única responsable ante la **SSSalud** y eventuales terceros damnificados por las consecuencias o perjuicios acaecidos por la manipulación irregular y/o uso indebido de la información obtenida a través de este servicio.

4. **Exclusión de garantías.**

La institución usuaria acepta y acuerda que conoce la existencia de riesgos inherentes a la utilización de medios tecnológicos, acceso y visitas a web site y/o al uso de la información que provee el **Sitio**, por lo que la Superintendencia de Servicios de Salud no asume ninguna responsabilidad derivada de los daños y/o perjuicios que aquella –o eventuales terceros- pudieran sufrir con motivo del acceso o la utilización de los servicios que se brindan a través del mismo.

La limitación de la responsabilidad del organismo incluye la reserva de denegar, retirar el acceso o desconectar a la entidad usuaria –en cualquier momento y sin aviso previo- en caso de que se detecte un defecto de transmisión, acceso no autorizado, fallas de tipo técnico, inconvenientes telefónicos u otros problemas de interconexión que, a criterio del área técnica de esta **SSSalud**, pudiera vulnerar o comprometer el servicio que brinda el **Sitio**.

5. **Información general**

Para la resolución de problemas o preguntas acerca de la información del sitio **www.sssalud.gov.ar** puede contactarse via e-mail o telefónicamente con nuestra área de comunicación institucional de la Gerencia de Servicios al Beneficiario.

La **SSSalud** no garantiza, expresa o implícitamente, que la información que pueda ser obtenida a través del uso del servicio sea correcta, confiable, completa o no pueda contener errores, por lo tanto en caso de dudas o discrepancias sobre la información proporcionada por este servicio, deberá dirigirse personalmente a las áreas correspondientes del organismo.

La institución usuaria ha leído las presentes condiciones de uso general prestando conformidad con las mismas en todos sus términos, sin reservas, por lo tanto se compromete y garantiza a la **SSSalud** no usar este sitio para fines ilegales, no autorizados y/o que desvirtúen los enunciados de las presentes condiciones.

6. **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:**

Datos de la Institución

| | |
|---------------------------------------|--|
| Denominación | |
| RNOS / Código HPGD | |
| Domicilio legal | |
| Apellido y nombre del responsable (*) | |
| DNI | |
| Cargo dentro de la institución | |

.....
Firma y sello de la persona responsable

Datos del usuario designado

| | |
|--------------------------------|--|
| Apellido y Nombre | |
| DNI | |
| Cargo dentro de la Institución | |
| Teléfono de contacto | |
| Mail | |

.....
Firma del usuario designado

() Indicar los datos de la persona perteneciente al agente de salud, facultada para designar al usuario que accederá al servicio de la SSSalud.*