



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO - UNGET MOYOBAMBA - MICRO RED DE SALUD YANTALÓ
"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Moyobamba, 27 de diciembre de 2024.

OFICIO N.º 034 - 2024-GRSM-DIRESA/DIS.

Señor: **Mc. Aldo Enrique Pinchi Flores**

Director Regional de Salud San Martín
Moyobamba

Asunto : **Solicitud de creación de usuarios HisMinsa.**

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y solicitar la gestión de la Creación de tres (03) usuarios HisMinsa para el personal administrativo, técnico y profesional de la salud pertenecientes a este Establecimiento de Salud, para la gestión de información.

Por lo expuesto, remito a su Despacho el presente expediente con la siguiente documentación sustentatoria:

1. Compromiso de Confidencialidad.
2. Declaración Jurada.
3. Roles HisMinsa


CD Patsy Yael Escobedo Landa
COP: 37400
MICRO RED DE SALUD YANTALÓ
JEFATURA

Atentamente.

C.D. PATSY YAEL ESCOBEDO LANDA



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho”

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Tony Varas Valles identificado con Documento Nacional de Identidad
N° 44116672 en calidad de responsable del banco de datos personales del
establecimiento de salud Yantalo designado
por C.D. Patsy Yael Escobedo Landa, en el marco de la Ley N° 29733, Ley de
Protección de Datos Personales, su reglamento, directiva de seguridad, así como la Resolución
Ministerial NQ 004-2016-PCM, que aprueba el uso obligatorio de la Norma Técnica Peruana "NTP
ISO/IEC 27001:2014 Tecnología de la Información. Técnicas de Seguridad. Sistemas de Gestión
de Seguridad de la Información. Requisitos. 2da Edición", en todas las entidades integrantes del
sistema nacional de informática y la Resolución Ministerial N° 688-2020/MINSA, que aprueba la
Directiva Administrativa N° 294-MINSA/2020/0GTI, "Directiva Administrativa que establece el
tratamiento de los datos personales relacionados con la salud o datos personales en salud".

Declaro que como responsable del banco de datos personales, de la autorización del personal a
mi cargo al acceso a los sistemas de información asistenciales que el Ministerio de Salud brinda
para el cumplimiento de nuestras funciones, **que he recibido los lineamientos de seguridad de la
información para la gestión de accesos del sistema de información asistencial HIS MINSA, que se
deben cumplir y que son de mi entera responsabilidad su cumplimiento, así como de su difusión,
para que el personal tenga conocimiento del mismo, bajo responsabilidad.**

Asimismo, declaro conocer que la presente declaración se encuentra sujeta al principio de
presunción de veracidad y al principio de privilegio de controles posteriores, establecidos en el
TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo
N° 004-2019-JUS.

Lima, a los 27 días del mes de diciembre de 2024

Firma: 

Nombre: Tony Varas Valles

DNI: 44116672




CD Patsy Yael Escobedo Landa
COP: 37400
MICRO RED DE SALUD YANTALÓ
JEFATURA

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho”

DECLARACIÓN JURADA

Yo, CRISTIAN DAVID TELLO ARIAS identificado con Documento Nacional de Identidad
N° 70747021 en calidad de responsable del banco de datos personales del
establecimiento de salud YANTALO designado
por... PATSY YAEL ESCOBEDO LANDA en el marco de la Ley N° 29733, Ley de
Protección de Datos Personales, su reglamento, directiva de seguridad, así como la Resolución
Ministerial NQ 004-2016-PCM, que aprueba el uso obligatorio de la Norma Técnica Peruana "NTP
ISO/IEC 27001:2014 Tecnología de la Información. Técnicas de Seguridad. Sistemas de Gestión
de Seguridad de la Información. Requisitos. 2da Edición", en todas las entidades integrantes del
sistema nacional de informática y la Resolución Ministerial N° 688-2020/MINSA, que aprueba la
Directiva Administrativa N° 294-MINSA/2020/OGTI, "Directiva Administrativa que establece el
tratamiento de los datos personales relacionados con la salud o datos personales en salud".

Declaro que como responsable del banco de datos personales, de la autorización del personal a
mi cargo al acceso a los sistemas de información asistenciales que el Ministerio de Salud brinda
para el cumplimiento de nuestras funciones, **que he recibido los lineamientos de seguridad de la
información para la gestión de accesos del sistema de información asistencial HIS MINSA, que se
deben cumplir y que son de mi entera responsabilidad su cumplimiento, así como de su difusión,
para que el personal tenga conocimiento del mismo, bajo responsabilidad.**

Asimismo, declaro conocer que la presente declaración se encuentra sujeta al principio de
presunción de veracidad y al principio de privilegio de controles posteriores, establecidos en el
TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo
N° 004-2019-JUS.

Lima, a los 27 DIAS del mes de DICIEMBRE... de 2024

Firma:



Nombre: CRISTIAN DAVID TELLO ARIAS

DNI: 70747021



Patsy Yael Escobedo Landa
CD Patsy Yael Escobedo Landa
COP: 37400
MICRO RED DE SALUD YANTALO
JEFATURA

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho”

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Daniel Román Huíno identificado con Documento Nacional de Identidad
N° 76398019 en calidad de responsable del banco de datos personales del
establecimiento de salud C.S. Yantalo designado
por C.D. Patsy Yael Escobedo Landa en el marco de la Ley N° 29733, Ley de
Protección de Datos Personales, su reglamento, directiva de seguridad, así como la Resolución
Ministerial NQ 004-2016-PCM, que aprueba el uso obligatorio de la Norma Técnica Peruana "NTP
ISO/IEC 27001:2014 Tecnología de la Información. Técnicas de Seguridad. Sistemas de Gestión
de Seguridad de la Información. Requisitos. 2da Edición", en todas las entidades integrantes del
sistema nacional de informática y la Resolución Ministerial N° 688-2020/MINSA, que aprueba la
Directiva Administrativa N° 294-MINSA/2020/OGTI, "Directiva Administrativa que establece el
tratamiento de los datos personales relacionados con la salud o datos personales en salud".

Declaro que como responsable del banco de datos personales, de la autorización del personal a
mi cargo al acceso a los sistemas de información asistenciales que el Ministerio de Salud brinda
para el cumplimiento de nuestras funciones, **que he recibido los lineamientos de seguridad de la
información para la gestión de accesos del sistema de información asistencial HIS MINSA, que se
deben cumplir y que son de mi entera responsabilidad su cumplimiento, así como de su difusión,
para que el personal tenga conocimiento del mismo, bajo responsabilidad.**

Asimismo, declaro conocer que la presente declaración se encuentra sujeta al principio de
presunción de veracidad y al principio de privilegio de controles posteriores, establecidos en el
TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo
N° 004-2019-JUS.

Lima, a los 27 del mes de diciembre de 202

Firma: [Firma manuscrita]

Nombre: Daniel Román Huíno.

DNI: 76398019.



[Firma manuscrita]
CD Patsy Yael Escobedo Landa
COP: 37400
MICRO RED DE SALUD YANTALÓ
JEFATURA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Lima, 27 de diciembre del 2024

El (LA) SUSCRITO (A): Tony Varos Valles
Nº de DNI: 44116672
INSTITUCIÓN: C.S. Yantalo
CORREO ELECTRÓNICO: tvarosvalles@gmail.com

En virtud del cumplimiento de la Constitución Política del Perú, la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales y de lo señalado en la Ley N° 26842, Ley General de Salud, acepto y reconozco que tengo acceso al **HIS MINSA** para el cumplimiento de mis funciones, el cual es un sistema de información asistencial del Ministerio de Salud, que además contiene datos personales incluyendo datos personales de salud.

En ese sentido, por este medio me obligo a no divulgar, revelar, comunicar, transmitir, grabar, duplicar, copiar o de cualquier otra forma reproducir, sin la autorización expresa y por escrito del titular del banco de datos personales, la información y documentación a la que tengo acceso, bajo responsabilidad.

Asimismo, debo señalar que la información que accedo a través del sistema de información antes mencionado solo será usada para los fines autorizados y dentro del marco de la pandemia de COVID- 19, constituyéndose los estudios e informes únicamente como propiedad del Ministerio de Salud.

En caso de incumplimiento, me someto a las responsabilidades de índole administrativa, penal y civil conforme a Ley.

Las obligaciones y derechos inmersos en el presente compromiso de confidencialidad estarán vigentes a partir de la fecha de firma del vínculo contractual o laboral con la institución a la que represento, durante el tiempo que dure esta relación y después de la fecha en que se haya dado por terminada la relación contractual o laboral, sin importar la razón de la misma.

Por tanto, expreso mi compromiso de respetar el derecho fundamental a la protección de los datos personales, la intimidad personal y familiar de los usuarios y a guardar la reserva debida sobre la información a la que tuviera acceso por razón de mi actividad, prolongándose esta reserva incluso después que finalice el ejercicio de mi relación contractual o laboral con mi institución.

Firma: _____

DNI N°: 44116672



[Handwritten Signature]

CD Patsy Yael Escobedo Landa
COP: 37400
MICRO RED DE SALUD YANTALÓ
JEFATURA





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Lima, 27 de DICIEMBRE del 2024

El (LA) SUSCRITO (A): CRISTIAN DAVID TELLO ARJAS

N° de DNI: 70747021

INSTITUCIÓN: C.S. YANTALO

CORREO ELECTRÓNICO: CRISDATA94@GMAIL.COM

En virtud del cumplimiento de la Constitución Política del Perú, la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales y de lo señalado en la Ley N° 26842, Ley General de Salud, acepto y reconozco que tengo acceso al **HIS MINSA** para el cumplimiento de mis funciones, el cual es un sistema de información asistencial del Ministerio de Salud, que además contiene datos personales incluyendo datos personales de salud.

En ese sentido, por este medio me obligo a no divulgar, revelar, comunicar, transmitir, grabar, duplicar, copiar o de cualquier otra forma reproducir, sin la autorización expresa y por escrito del titular del banco de datos personales, la información y documentación a la que tengo acceso, bajo responsabilidad.

Asimismo, debo señalar que la información que accedo a través del sistema de información antes mencionado solo será usada para los fines autorizados y dentro del marco de la pandemia de COVID- 19, constituyéndose los estudios e informes únicamente como propiedad del Ministerio de Salud.

En caso de incumplimiento, me someto a las responsabilidades de índole administrativa, penal y civil conforme a Ley.

Las obligaciones y derechos inmersos en el presente compromiso de confidencialidad estarán vigentes a partir de la fecha de firma del vínculo contractual o laboral con la institución a la que represento, durante el tiempo que dure esta relación y después de la fecha en que se haya dado por terminada la relación contractual o laboral, sin importar la razón de la misma.

Por tanto, expreso mi compromiso de respetar el derecho fundamental a la protección de los datos personales, la intimidad personal y familiar de los usuarios y a guardar la reserva debida sobre la información a la que tuviera acceso por razón de mi actividad, prolongándose esta reserva incluso después que finalice el ejercicio de mi relación contractual o laboral con mi institución.

Firma: _____

DNI N°: 70747021



CD Patsy Yael Escobedo Landu
COP: 37400
MICRO RED DE SALUD YANTALO
JEFATURA





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Lima, 27 de 12 del 2024

El (LA) SUSCRITO (A): Daniel Román Muñoz
N° de DNI: 76398019
INSTITUCIÓN: C.S Yantalo.
CORREO ELECTRÓNICO: tauro23_4_daniel@outlook.es.

En virtud del cumplimiento de la Constitución Política del Perú, la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales y de lo señalado en la Ley N° 26842, Ley General de Salud, acepto y reconozco que tengo acceso al **HIS MINSA** para el cumplimiento de mis funciones, el cual es un sistema de información asistencial del Ministerio de Salud, que además contiene datos personales incluyendo datos personales de salud.

En ese sentido, por este medio me obligo a no divulgar, revelar, comunicar, transmitir, grabar, duplicar, copiar o de cualquier otra forma reproducir, sin la autorización expresa y por escrito del titular del banco de datos personales, la información y documentación a la que tengo acceso, bajo responsabilidad.

Asimismo, debo señalar que la información que accedo a través del sistema de información antes mencionado solo será usada para los fines autorizados y dentro del marco de la pandemia de COVID- 19, constituyéndose los estudios e informes únicamente como propiedad del Ministerio de Salud.

En caso de incumplimiento, me someto a las responsabilidades de índole administrativa, penal y civil conforme a Ley.

Las obligaciones y derechos inmersos en el presente compromiso de confidencialidad estarán vigentes a partir de la fecha de firma del vínculo contractual o laboral con la institución a la que represento, durante el tiempo que dure esta relación y después de la fecha en que se haya dado por terminada la relación contractual o laboral, sin importar la razón de la misma.

Por tanto, expreso mi compromiso de respetar el derecho fundamental a la protección de los datos personales, la intimidad personal y familiar de los usuarios y a guardar la reserva debida sobre la información a la que tuviera acceso por razón de mi actividad, prolongándose esta reserva incluso después que finalice el ejercicio de mi relación contractual o laboral con mi institución.

Firma: [Signature]
DNI N°: 76398019.



[Signature]
CD Patsy Yael Escobedo Landi
COP: 37400
MICRO RED DE SALUD YANTALÓ
JEFATURA

