

**PAKTA INTEGRITAS  
INTEGRASI PLATFORM SATUSEHAT**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIK :  
Tempat, Tgl. Lahir :  
Jabatan :  
Nomor Hp :

Bertindak untuk dan atas nama Fasilitas Pelayanan Kesehatan/Lembaga/Instansi:

Nama : \*[Contoh: Sehat Selalu]  
Jenis : \*[Contoh: Rumah Sakit]  
Alamat :  
Nomor Telp :  
Alamat Email :

Dengan ini memberikan Pakta Integritas dan menyatakan hal-hal sebagai berikut:

1. Telah membaca dan memahami Syarat dan Ketentuan Penggunaan platform SATUSEHAT.
2. Mematuhi ketentuan hukum mengenai perlindungan data pribadi dan kesehatan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.
3. Menyetujui untuk melakukan upaya terbaik dalam rangka memastikan kerahasiaan, integritas, dan ketersediaan data.
4. Bersedia untuk mematuhi dan melaksanakan panduan, pemberitahuan, standar dan setiap instruksi sehubungan dengan penggunaan SATUSEHAT.

Demikian Pakta Integritas ini saya buat dengan sebenarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di :

Pada tanggal :

*(Meterai 10.000)*

(Nama)