

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Data: 09 / 09 / 2024 .

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento

Odontolife, eu, **Dr.(a) Augusto Cesar Bonelá Pestana**.

portador do **CRO** 7060-ES me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação online conforme instruções contidas no *Manual do Credenciado Odontolife*.

Afirmo estar ciente de que receberei as credenciais (login e senha) para acesso exclusivo ao site www.odontolifeodontologia.com.br após a assinatura deste termo e declaro que sou responsável pela segurança destas informações bem como pelas ações que realizar no sistema de liberações.

Como representante neste treinamento, eu

Augusto Cesar Bonelá Pestana.

declaro tê-lo recebido, para a correta utilização do sistema de liberação on-line, visto os conteúdos apresentados abaixo:

- Apresentação do site.
- Regras Técnicas.
- Como lançar guias.
- Status das guias e Validação de Token.
- Informações e preenchimento de Guias (campos 5, 7, 40, 42, 50, 51 e 52).
- Ato Complementar.
- Cobrança de atos Cobertos Negativa
- de Atendimento Aplicativo
- Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Ministrante: Letícia

		MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	DIDATICA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	SEQUENCIA LÓGICA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TREINAMENTO	PERIODO DE TREINAMENTO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vitória - ES

Cidade/UF

, 09 de

Dia

Setembro 2024

Mês

An

Dr. Augusto Cesar Bonelá Pestana
CIRURGIÃO-DENTISTA
CRO-ES 7060

Assinatura e Carimbo

Alyne
Consultor Responsável