

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Leonardo Leite de Melo, portador do CRO 152310 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, Leonardo Leite de Melo declaro tê-lo recebido em 09/05/24, 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: ☒ Leticia

	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	DIDÁTICA			
	☐	☒	☐	☐
TREINAMENTO	SEQUÊNCIA LÓGICA			
	☐	☒	☐	☐
	PERÍODO DE TREINAMENTO			
	☐	☒	☐	☐
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO			
	☐	☒	☐	☐
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA			
	☐	☒	☐	☐

Observações: _____

São Paulo, 10 de maio de 2024.
Cidade/UF Dia Mês Ano
Leonardo Leite de Melo Dr. Leonardo Leite de Melo
Assinatura Cirurgião-Dentista
CRO 152310



Kamila
Consultora Responsável

R. Santa e Eudécio de Melo, 1160 - Residencial I Cordeiro (PP)
4067-2028 (capitais) e região metropolitana 8000 800 2828 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br