

## TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Data: 10/06/2024

Pelo presente Instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Antonia Herliene de Alencar Silvestre portador do CRO 12716 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](http://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 \_\_\_\_\_.  
 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: Leticia

		MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	DIDATICA	X	C	C	C
	SEQUENCIA LÓGICA	X	C	C	C
TREINAMENTO	PERÍODO DE TREINAMENTO	X	C	C	C
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	X	C	C	C
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	X	C	C	C

Fortaleza , 11 de 06 2024  
 Cidade/UF Dia Mês Ano

Antonia Herliene de Alencar Silvestre  
 CRURGÍA<sup>NO</sup> DENTISTA  
 CRO 12716  
 Assinatura e Carimbo