

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Data: / /

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento OdontoLife, eu, Dra Camilla Colares 152781 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 Beuna dos Santos Charro, declaro que o 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: **Maria Luisa**

	MINISTRANTE				TREINAMENTO			
	DIDÁTICA	SEQUENCIA LÓGICA	PERÍODO DE TREINAMENTO	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	FUNCCIONALIDADE DO SISTEMA			
	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐
	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐
	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐
	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐

Suzano, SP
22 de Julho de 2024
Cidade/UF

CNPJ: 51.814.628/0001-61

Rua Benjamin Constant, 1384

Centro - Suzano - SP

Assinatura e Carimbo

Dra Camilla Colares
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 152781

Marcos

Consultor Responsável