

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) IVAN GOMES DOS ANJOS, portador do CRO 43247 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, IVAN GOMES DOS ANJOS declaro tê-lo recebido em 24/04/2024, 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: (x) Leticia

		MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	DIDATICA	☐	☒	☐	☐
	SEQUENCIA LÓGICA	☐	☒	☐	☐
TREINAMENTO	PERIODO DE TREINAMENTO	☐	☒	☐	☐
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	☒	☐	☐	☐
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	☐	☒	☐	☐

Observações: _____

Paulo, 24 de junho de 20 24.
Cidade/UF Dia Mês Ano

Dr. Ivan Gomes dos Anjos
Cirurgião Dentista
Clínico Geral - Ortodontia
CROSP 43.274
Assinatura

Ketlyn

Consultora Responsável

R. Vista e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças (Curitiba - PR)
4097 2828 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 000 2828 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br