

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Data: 27/11/24.

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Maria Paula M. C. Moreira, portador do CRO 65.146, 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 Maria Paula M.C. Moreira, declaro tê-lo recebido, para a correta utilização do sistema de liberação on-line, visto os conteúdos

- Apresentação do site.
- Regras Técnicas.
- Como lançar guias.
- Status das guias e Validação do 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

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

Brasil, 27 de 11 2024

Cidade/UF

Dia

Mês

Ano

Dra. Maria Paula M. C. Moreira  
Odontologista  
CRO 65.146

Assinatura e Carimbo

**Renato**  
**Consultor Responsável**