

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Data: 27/09/24.

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento OdontoLife, eu, **Dr.(a)** Fanny Jélio Gonçalves Furler, portador do **CRO** 31887 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 Tuana Cruz, 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: Amanda

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

João Furler, 27 de 09 de 2024

Cidade/UF

Dia

Mês

Ano

Fanny Jélio Gonçalves Furler
Assinatura e Carimbo

Dr(a) Sandy Grillo
Procuradora
CPF 31457