

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) MARINA BELOLOTO DANTAS COSS, portador do CRO 109577 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, MARINA B.D. COSS, declaro tê-lo recebido em 11/07/23, 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 (não cobertura e SESI).
- Aplicativo Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Em uma escala de 1 a 10, avalio o treinamento recebido com a nota:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Muito insatisfeito ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ☒ Muito satisfeito

O que te motivou a dar esta nota?

☒ Material de Apresentação ☒ Didática ☒ Período de Treinamento ☒ Ministrante

() Funcionalidade do Sistema () Sequência Lógica () Outros: _____

Sugestões:

SÃO PAULO

_____, 11 de 7 de 2023
Cidade

Dia 11/07/23 Mês

Ministrante: () Alessandra () Maria Eduarda () Thiago

MARINA B.D. COSS

Assinatura

20
ANOS

Ketlyn
Consultora Responsável

R. Vitor e Castro de Mello, 1026 - Penha (Cidade) - SP
05077-2029 - Jd. Arrozal, 6 - região metropolitana, 06060-040 2929 (paraná localidade)

www.odontolifeodontologia.com.br

04484