



TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Leticia Ferreira Riguetto, portador do CRO 90628-SP 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, Albana Leticia de Amorim Vogt declaro tê-lo recebido em 17/11/2023, 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:

Dr. Leticia F. Riguetto
Cirurgiã Dentista
CRO 90.628

T.L Odontologia LTDA
CNPJ: 36.266.198/0001-05
CRO 025.796 - SP

Amorim Vogt 21 de Novembro de 20 23
Cidade/UF Dia Mês Ano

Assinatura