

## **TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE DISPENSA DO TREINAMENTO**

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) BRUNO DE MACEDO SANTANA, portador do CRO 9901\_, UF PE 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

**Declaro que recusei o treinamento para a correta utilização do sistema de liberação on-line, pois já possuo conhecimento suficiente para manusear o sistema.**

RECIFE \_\_\_\_\_, 26 de  
Cidade Dia

05 de 2025.  
Mês Ano



Documento assinado digitalmente  
**BRUNO DE MACEDO SANTANA**  
Data: 23/05/2025 08:53:26-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>  
Assinatura