



## TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Márcia Costa, portador do CRO 26827 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, Jairson Geraldo, declaro tê-lo recebido em 30/11/2023 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	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	SEQUENCIA LÓGICA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TREINAMENTO	PERIODO DE TREINAMENTO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

#### **Observações:**

Jhau - 15, 30 de novembro de 2023.  
Cidade/UF Dia Mês Ano

Jhavine <sup>Dia</sup>  
Assinatura

~~Maiana Coradi~~  
Cirurgià - Dentista  
CRO - RS 26827



Kamila

Kamila  
Consultora Responsável