

**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) Dr. Danilo Antonio Oliveira, portador do CRO 120783, UF 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

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

Peritiba _____, 19 de fevereiro de 20 24.
Cidade Dia Mês Ano

Dr. Danilo Antonio Oliveira
CRO-SP 120783
Assinatura

Ketlyn
Consultora Responsável

ANS - N° 304484