

## TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu,

Dr.(a) Carla Cristina Carotta Checchia,

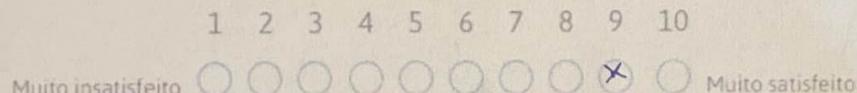
portador do CRO 47046 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação online conforme instruções contidas no Manual do Credenciado Odontolife.

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, Carla Crist. na C. Checchia declaro tê-lo recebido em 09/03/2023 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 (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:



O que te motivou a dar esta nota?

Material de Apresentação  Didática  Período de Treinamento  Ministrante

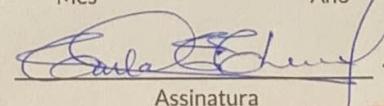
Funcionalidade do Sistema  Sequência Lógica  Outros: \_\_\_\_\_

Sugestões: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

José Paulo  
Cidade

, 09 de maio de 2023.  
Dia Mês Ano

Ministrante:  Laiana  Maria Eduarda  Aleksandra

  
Assinatura



Alyne  
Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças | Curitiba - PR  
4007-2828 (capital e região metropolitana) 0800-000-2828 (demais localidades)

[www.odontolifeodontologia.com.br](http://www.odontolifeodontologia.com.br)