

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) MICHAEL CHARLES A. BORGES L. portador do CRO 2590 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, MICHAEL CHARLES A. BORGES L. declaro tê-lo recebido em 13/05/20 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).
- Atos Complementar (não cobertura e SESI).
- App Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Em uma escala de 1 a 10, avalio o treinamento recebido com a nota:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 Muito insatisfeito  Muito satisfeito

O que te motivou a dar esta nota?

(A) Material de Apresentação (X) Didática (X) Período de Treinamento (X) Ministrante
 () Funcionalidade do Sistema () Sequência Lógica () Outros: _____

MICHAEL CHARLES A. BORGES L. Cidade 19 de MAIO de 20 20
 Dia Mês Ano

() Kessen () Naihara () Rodrigo (X) Laiana

Dr. M. Charles A. Borges L.
 Cirurgião Dentista
 CRO 2590 - CPF: 695.954.789-34

Assinatura



Bianca
 Consultora Responsável

www.odontolifeodontologia.com.br