

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento OdontoLife*, eu, Dr.(a) Glaucia Fleckner Gossi,

portador do CRO 70681 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, 1º nível, declaro tê-lo recebido em 17/3/24, 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	(X)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	SEQUENCIA LÓGICA	(X)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TREINAMENTO	PERÍODO DE TREINAMENTO	<input type="radio"/>	(X)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	(X)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	<input type="radio"/>	(X)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Glaucia Fleckner Gossi
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 70681

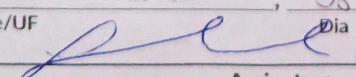
Observações:

Cidade/UF

530, 08 de 03 de 2024.

Mês

Ano



Assinatura



Alyne

Consultora responsável

Dra. Glaucia Fleckner Gossi
Cirurgiã Dentista
CRO-SP 70681

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças | Curitiba-PR

4007-2828 (capital) e regiões metropolitanas | 0800-000-2828 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br