

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Geoky de Faria Souza, portador do CRO 20217 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, Geoky de Faria Souza, declaro tê-lo recebido em 28/06/23, 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:

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

O que te motivou a dar esta nota?

☒ Material de Apresentação ☒ Didática ☒ Período de Treinamento ☒ Ministrante

☒ Funcionalidade do Sistema ☒ Sequência Lógica () Outros: _____

Sugestões:

São José Cidade, 28 de Junho de 20 23.

Ministrante: () Alexandra () Maria Eduarda () Thiago

20
ANOS

Kamila
Consultora Responsável

Dr. Beatriz de F. Souza
Cirurgia - Dentista
Assinatura
CRO-PR 20217

R. Vinícius D'Ávila da Silva, 1000 - Rebouças | Curitiba-PR
4007 2520 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 000 2420 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br

304484

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Verônica Iagoes Coelho Franchini, portador do CRO 20554 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, Verônica, declaro tê-lo recebido em 28/06/23, 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:

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

O que te motivou a dar esta nota?

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

Sugestões:

São José, 28 de junho de 2023.
Cidade Dia Mês

Ministrante: () Alexsandra () Maria Eduarda () Thiago

20
Anos

Kamila
Consultora Responsável

Verônica
Assinatura
Dra. Verônica I. Coelho Franchini
Cirurgião-Dentista
CRO/SC 20554

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças | Curitiba-PR
4007 2520 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 000 2928 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br

304484