

Date: 25 / 11 / 24.

portador do **CRO 7.344** 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*.

Como representante neste treinamento, eu Angélica Moreira declaro tê-lo recebido, 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).

Satisfeito		Satisfeito		Satisfeito		Satisfeito	
Muito	Insatisfeito	Muito	Insatisfeito	Muito	Insatisfeito	Muito	Insatisfeito

TREINAMENTO	PERÍODO DE TREINAMENTO	☒	☐	☐
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	☒	☐	☐
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	☒	☐	☐
MINISTRANTE	DIDÁTICA	☒	☐	☐
	SEQUÊNCIA LÓGICA	☒	☐	☐

Sombrão, 25 de 11 de 2024

Assinatura e Carimbo

Cirurgia Dentista
CFO-SC 17.377

Dia
Dra. Angélica Montini