

## TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Renilda Chiappetta Blayoshi, portador do CRO 29214 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, Renilda Chiappetta Blayoshi declaro tê-lo recebido em 19/09/22, 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: \_\_\_\_\_

Riv de Janeiro, 19 de Setembro de 2022.  
Cidade Dia Mês Ano

Ministrante: () Laiana () Maria Eduarda () Aleksandra

Renilda Chiappetta  
Cirurgia Básico - Maxilo Facial  
Assinatura  
C.R.O-RJ 39214