

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Beatriz Santolin, portador do CRO 8839 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, _____ declaro tê-lo recebido em ____/____/____, 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).
- App Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

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



O que te motivou a dar esta nota?

() Material de Apresentação (X) Didática () Período de Treinamento (X) Ministrante

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

Vila Velha, 23 de Fevereiro de 2012.
Cidade Dia Mês Ano

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

Beatriz da Silveira Santolin
Assinatura



Bianca
Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças | Curitiba - PR
4007-2828 (cidades e outras metropolitanas) 0800-000-2828 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br