

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Rosângela Freitas de Sousa, 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, Tanica Jardim Alves da Silva declaro tê-lo recebido em 16/12/2022 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?

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

Sugestões: _____

Campana Grande - _____, 16 de Dezembro de 2022
Cidade Mês e Ano de Assinatura
R. Mês e Anos de Assinatura
CNPJ: 37.586.045/0001-08

Ministrante: () Laiana () Maria Eduarda () Alessandra

Assinatura



Ketlyn
Consultoria Responsável