

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) ELISA CELSO GOMES, portador do CRO 127674 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, ELISA CELSO GOMES declaro tê-lo recebido em 29/06/2023 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:

---

---

---

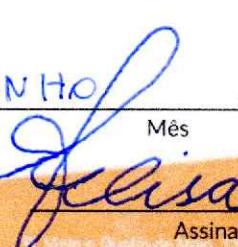
SAO PAULO

Cidade

, 29 de JUNHO de 2023.

Mês

Ministrante: ( ) Aleksandra ( ) Maria Eduarda ( ) Thiago

  
Assinatura

  
Alyne  
Consultora responsável

8000 2000 (capital e municípios metropolitanos) 8000 000 2000 (cidades intermediárias)

[www.odontolifeodontologia.com.br](http://www.odontolifeodontologia.com.br)

F 304484

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) ELISA CELSO GOMES, portador do CRO 127674 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, ELISA CELSO GOMES declaro tê-lo recebido em 29/06/2023 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:

---

---

---

SAO PAULO

Cidade

, 29 de JUNHO de 2023.

Dia

Mês

Ministrante: ( ) Aleksandra ( ) Maria Eduarda ( ) Thiago

  
Alyne  
Consultora responsável

Assinatura

Av. Presidente Dutra, 1000 - Centro - São Paulo - SP - CEP 04530-000 - Fone/Fax: (11) 3044-8844

[www.odontolifeodontologia.com.br](http://www.odontolifeodontologia.com.br)

F304484