

TERMO DE RESPONSABILIDADE - RECICLAGEM

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Suelen Rios Costa, portador do CRO 28283 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 que estou ciente que foi sanado principais dúvidas de execução de processos ao assinar este 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, Suelen Rios Costa declaro tê-lo recebido em 03/04/2025 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).

Ministrante: ☒ Amanda () Letícia

	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	DIDÁTICA			
	☐	☒	☐	☐
TREINAMENTO	SEQUENCIA LÓGICA			
	☐	☒	☐	☐
	PERÍODO DE TREINAMENTO			
	☐	☒	☐	☐
TREINAMENTO	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO			
	☐	☒	☐	☐
TREINAMENTO	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA			
	☐	☒	☐	☐

Observações: _____

Cruz das Almas, 03 de abril de 2025.
 Cidade/UF Dia Mês Ano
Suelen Rios Costa
 Assinatura

20
ANOS

R. Vinha e Quatro de Maio, 1365 - Relvação 1 Curitiba - PR
 4007 2828 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 000 2828 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br