

TERMO DE RESPONSABILIDADE – RECICLAGEM

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu,
 Dr.(a) Jeanne Camara Reis,
 portador do CRO M692721, 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, Jeanne Camara Reis, declaro
 tê-lo recebido em 22/11/24, 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: Maria Luísa

| | | MUITO SATISFEITO | SATISFEITO | INSATISFEITO | MUITO INSATISFEITO |
|-------------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| MINISTRANTE | DIDATICA | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | SEQUENCIA LÓGICA | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| TREINAMENTO | PERÍODO DE TREINAMENTO | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | MATERIAL DA APRESENTAÇÃO | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | FUNCIONALIDADE DO SISTEMA | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Observações: _____

Belo Horizonte - MG, 22 de Novembro de 2024.
 Cidade/UF Dia Mês Ano

Assinatura

