

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

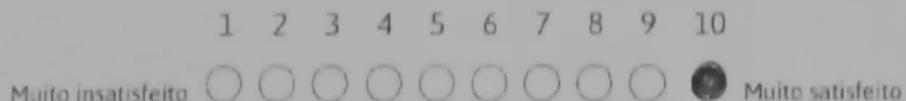
Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Vitor Rosa de Oliveira, portador do CRO 09966 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão 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, Vitor Rosa de Oliveira declaro tê-lo recebido em 17/10/2022 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:

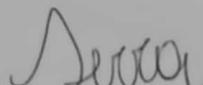


O que te motivou a dar esta nota?

Material de Apresentação Didática Período de Treinamento Ministrante

Funcionalidade do Sistema Sequência Lógica Outros: _____

Sugestões: _____



Cidade

17 de Outubro

Dia

de 2022

Mês

Ano



Assinatura

Vitor Rosa de Oliveira
Cirurgião Dentista
CRO 09966-ES



Gabriele
Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1000 - Centro | Cumbica-SP
4007 2229 (capital e regiões metropolitanas) | 0800 600 2020 (exterior e internacional)

www.odontolifeodontologia.com.br

ANS N° 303464