

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Waldilene De Souza Ribeiro, portador do CRO AM 7267 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, Waldilene de S. Ribeiro declaro tê-lo recebido em 18/08/2023, 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.
- Cobrança de atos Cobertos
- Negativa de Atendimento
- Aplicativo Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Em uma escala de 1 a 5, avalio o treinamento recebido com a nota:

Ministrante: 5) Maykon

MINISTRANTE	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Neutro	Satisfeito	Muito satisfeito
DIDÁTICA	☐	☐	☐	☒	☐
SEQUÊNCIA LÓGICA	☐	☐	☐	☒	☐

TREINAMENTO	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Neutro	Satisfeito	Muito satisfeito
PERÍODO DE TREINAMENTO	☐	☐	☐	☒	☐
MATERIAL DE APRESENTAÇÃO	☐	☐	☐	☒	☐
FUNCIONALIDADES DO SISTEMA	☐	☐	☐	☒	☐

Observações: _____

Manaus AM, 18 de Agosto de 20 23.

Cidade/UF

Dia

Mês

Ano

Waldilene Ribeiro

Assinatura

20
Anos

Ketlyn

Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1355 - Rebouças | Curitiba
4007 2828 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 000 2828 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com