

() Kessen () Naihara () Rodrigo () Lailana

Assinatura

Cidade Ribeiras Preto de 06 Dia junho Mês 20 de 22 Ano

() Material de Apresentação () Didática () Período de Treinamento () Ministrante
() Funcionalidade do Sistema () Sequência Lógica () Outros:

O que te motivou a dar esta nota?

Em uma escala de 1 a 10, avalie o treinamento recebido com a nota:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- 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).
- App Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Como representante neste treinamento, eu, _____, para a correta utilização do sistema de liberação on-line, visto os conteúdos apresentados abaixo:

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.

online conforme instruções contidas no Manual do Credenciado Odontolife.

declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação

portador do CRO 149829 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e

Dr(a) Elisângela Maria Ruyeri

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu,

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE