

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE DISPENSA DO TREINAMENTO

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Renata Hernandez Tonin, portador do CRO 51169, UF RJ 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](http://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

Declaro que recusei o treinamento para a correta utilização do sistema de liberação on-line, pois já possuo conhecimento suficiente para manusear o sistema.

Rio de Janeiro, 17 de Fevereiro de 2022.  
Cidade Dia Mês Ano

Renata Hernandez Tonin

Assinatura

**00.114.312/0006-30**  
CENTRO INTEGRADO DE RADIOLOGIA  
ORAL E DIAGNÓSTICO LTDA (CIROD)  
Av. das Américas, 3500 / Bl. 07 - Sala 206  
CEP 22640-102 - BARRA DA TIJUCA  
**RIO DE JANEIRO - RJ**