

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

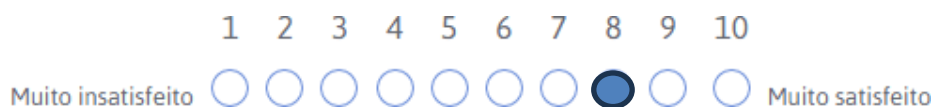
Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dra. Mariana Bispo Costa, portadora do CRO 12282/CE me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos 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, _____ declaro tê-lo recebido em 07/07/2023, 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 (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:



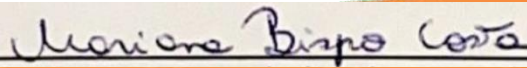
O que te motivou a dar esta nota?

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

Sugestões:

Fortaleza, CE _____, 07 _____ de Julho de 2023.
Cidade Dia Mês

Ministrante: () Alexsandra () Maria Eduarda () Thiago


Assinatura

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças | Curitiba-PR
4507 2020 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 000 2023 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br