

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

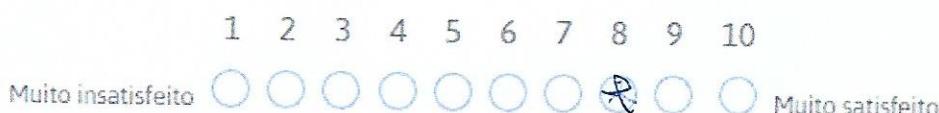
Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) ALEXANDRE DA COSTA SANTANA, portador do CRO 36240 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos 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, Alexandre da C. Santana declaro tê-lo recebido em 14/10/2017 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: _____

RIO DE JANEIRO, 15 de OCTUBRO de 2017.
 Cidade Dia Mês Ano

Ministrante: (Laiana (Maria Eduarda (Alexsandra

Dr. Alexandre da C. Santana
 Cirurgião-Dentista
 Assessoria 36240



Alyne
Consultora Responsável