

TERMO DE RESPONSABILIDADE - RECICLAGEM

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Pedro Vinícius S. Lima, portador do CRO 56316 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 que estou ciente que foi sanado principais dúvidas de execução de processos ao assinar este 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, Pedro Vinícius S. Lima declaro tê-lo recebido em 26/07/24, para a correta utilização do sistema de liberação on-line, visto os conteúdos apresentados abaixo:

- (x) Apresentação do site.
- (x) Regras Técnicas.
- (x) Como lançar guias.
- (x) Status das guias e Validação de Token.
- (x) Informações e preenchimento de Guias (campos 5, 7, 40, 42, 50, 51 e 52).
- (x) Ato Complementar.
- (x) Cobrança de atos Cobertos
- (x) Negativa de Atendimento
- (x) Aplicativo Odontolife.
- (x) Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Ministrante: (x) Leticia

		MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	DIDÁTICA	☒	☐	☐	☐
	SEQUENCIA LÓGICA	☒	☐	☐	☐
TREINAMENTO	PERÍODO DE TREINAMENTO	☒	☐	☐	☐
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	☒	☐	☐	☐
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	☒	☐	☐	☐

Observações: _____

Rio de Janeiro, 26 de Julho de 2024.
 Cidade/UF Dia Mês Ano

Pedro Vinícius S. Lima
 Assinatura

Dr. Pedro Vinícius Lima
 Clínico Geral
 CRO-MG 56316

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças | Curitiba-PR
 4607 2823 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 000 2828 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br