

**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) Fernanda Bemmuñiz Alssoune, portador do CRO 07876, UF ES 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

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

Vitória

Cidade

22 de dezembro de 2022

Dia

Mês

Ano

VOXEL DIAGNÓSTICO ODONTOLÓGICO
DE IMAGEM VITÓRIA LTDA.
CNPJ: 43.326.124/0001-74
VITÓRIA-ES

Assinatura

Ketlyn

Consultora Responsável

ANS-Nº 304484