

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

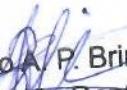
Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Leonardo A. P. Bringhenti, me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação online conforme instruções contidas no *Manual do Credenciado Odontolife*.

Afirmo ter recebido as credenciais (login e senha) para acesso exclusivo ao site www.odontolifeodontologia.com.br e declaro que sou responsável pela segurança destas informações bem como pelas ações que realizar no sistema de liberações.

Para a correta utilização do sistema de liberação on-line, declaro ter recebido o treinamento em 13/10/2020, que foi realizado por (Nome da pessoa que recebeu o treinamento) Leonardo Bringhenti e Tatiana Brescantes.

Por fim, avalio o treinamento recebido com nota 10 (em que 0 é insatisfatório e 10 satisfatório)? Caso queira, utilize o espaço abaixo para sugestões.

Cel. Dom. Soares, 13 de Outubro de 2020.


Leonardo A. P. Bringhenti
Cirurgião Dentista
CRO PR 29107
Assinatura

