

TERMO DE RESPONSABILIDADE – RECICLAGEM

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Andrezza julia da silva Vieira Catapreta, portador do CRO 41280R5 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, Andrezza julia da s. V. Catapreta declaro tê-lo recebido em 27/10/23, 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) Adrielly

		MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	DIDATICA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	SEQUENCIA LÓGICA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TREINAMENTO	PERÍODO DE TREINAMENTO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Observações:



Bruna Mora
Cidade/UF: Dr Andrezza Catapreta
Cirurgião Dentista
CRO RJ 41280

Assinatura

27 de outubro de 2023.
Dia X Vinte Mês do Mês, Ano de Mil e Vinte e Três (2023).
4007-2828 (capital e regiões metropolitanas) 0800-000-2828 (litorânea Nacional)

www.odontolifeodontologia.com.br