

## TERMO DE RESPONSABILIDADE – RECICLAGEM

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Andreza Julia da Silva Vieira Catapreta portador do CRO 412805 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, Andreza Julia da Silva Vieira 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	DIDÁTICA	<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: \_\_\_\_\_

**20**  
ANOS

Cidade/UF

Dr. Andreza Catapreta  
 Cirurgiã Dentista  
 CRO RJ 41280

Assinatura

Dia

Mês

4007 2828 (capital e regiões metropolitanas) 0800 000 2828 (dentem localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br