

XX

**TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE**

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) JEFFERSON PAULO AMARANTE DE ARAUJO, portador do CRO 022562\_\_\_\_\_ 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](http://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.

Como representante neste treinamento, eu, JEFFERSON PAULO AMARANTE DE ARAUJO declaro tê-lo recebido em 16/02/2024, 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 ) Amanda

		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: \_\_\_\_\_

JOINVILLE, 16 de FEVEREIRO de 2024.  
Cidade/UF Dia Mês Ano

Assinatura \_\_\_\_\_

## life ASS.pdf

Documento número e34e0316-758c-4a37-b406-22641efc2d1e



## Assinaturas



**JEFFERSON PAULO AMARANTE DE ARAUJO**  
Assinou

Pontos de autenticação:

Assinatura na tela

Código enviado por e-mail

IP: 189.30.95.69

Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 16\_6\_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/16.6 Mobile/15E148 Safari/604.1

Data e hora: Fevereiro 16, 2024, 17:43:42

E-mail: solucao.corretoranacional@gmail.com (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)

Telefone: + 5547984490265

ZapSign Token: 741aae02-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-198ead6b87f

*Jefferson Paulo Amarante  
De Araujo*

Assinatura de JEFFERSON PAULO AMARANTE  
D...



Hash do documento original (SHA256):

41713d34bd2435f96a835e280d9490b2e5d5cf3e28a6bab02be122be770ee7c5

Verificador de Autenticidade:

<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=e34e0316-758c-4a37-b406-22641efc2d1e>

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):

<https://zapsign.com.br/validacao-documento/>



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento de identificação e34e0316-758c-4a37-b406-22641efc2d1e, conforme os Termos de Uso da ZapSign em [zapsign.com.br](https://zapsign.com.br)



**ZapSign**  
By Truora