

**TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE**

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Ébani Fernandes do Nascimento Nunes, portador do CRO 9729 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, Wênio Valério Silva declaro tê-lo recebido em 16/05/2023, para a correta utilização do sistema de liberação on-line, visto os conteúdos apresentados abaixo:

- Apresentação do site.
- Regras Técnicas.
- Como lançar guias.
- Status das guias e Validação de Token.
- Informações e preenchimento de Guias (campos 5, 7, 40, 42, 50, 51 e 52).
- Ato Complementar (não cobertura e SESI).
- Aplicativo Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Em uma escala de 1 a 10, avalio o treinamento recebido com a nota:

Muito insatisfeito   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   Muito satisfeito  
○ ○ ○ ○ ○ ○ ☒ ○ ○ ○

**O que te motivou a dar esta nota?**

( ) Material de Apresentação   ( ) Didática   ( ) Período de Treinamento   ( ) Ministrante  
☒ Funcionalidade do Sistema   ( ) Sequência Lógica   ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Sugestões: \_\_\_\_\_

Joampina Granek, P.B   16 de Maio de 20 23  
Cidade   Dia   Mês   Ano

Ministrante: ( ) Laiana ( ) Maria Eduarda ☒ Alexandra

Wênio Valério Silva  
Assinatura