

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu,

Dr.(a) Marina Uehara

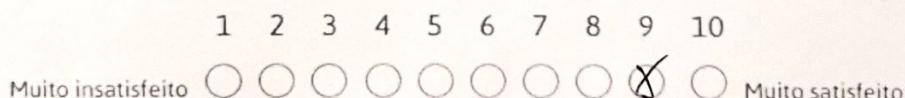
portador do CRO 93953 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação online conforme instruções contidas no *Manual do Credenciado Odontolife*.

Afirmo estar ciente de que receberei as credenciais (login e senha) para acesso exclusivo ao site www.odontolifeodontologia.com.br 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, Felipe Lessi Costa declaro tê-lo recebido em 3/11/2014, 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:



O que te motivou a dar esta nota?

() Material de Apresentação Didática () Período de Treinamento () Ministrante

Funcionalidade do Sistema () Sequência Lógica () Outros: _____

Sugestões: _____

São Paulo
Cidade

, 25 Dia

Mês

de 20 22 Ano

Assinatura



Luana
Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1305 - Rebouças | Curitiba - PR
4007 2828 (capital e regiões metropolitanas) 0800 000 2828 (outras localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br