

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

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

eu,

Dr.(a) Ladyelli da Fonseca Melo Branda,

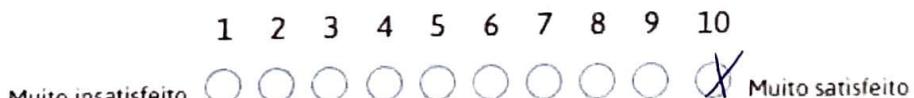
portador do CRO 16387 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação online conforme instruções contidas no *Manual do Credenciado Odontolife*.

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, Ladyelli da Fonseca Melo Branda declaro tê-lo recebido em 21/07/23, 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:

---

---

---

Ladyelli

Cidade

, 21 de

julho

de 20 23.

Ladyelli da Fonseca Melo Branda

Ministrante: () Adrielly () Fernanda ( Thiago)



Augusto Ferreira

Consultor Responsável

R. Santa Clara, 1000 - Centro - Curitiba - PR  
4007-2820 (capital) e regionais metropolitanas) 0800-999-2820 (demais localidades)

[www.odontolifeodontologia.com.br](http://www.odontolifeodontologia.com.br)