

TERMO DE RESPONSABILIDADE - RECICLAGEM

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Antonio Neto Oliveira Santos, portador do CRO 5397 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, Almeida de Oliveira Fernandes declaro tê-lo recebido em 21/02/2024, 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) Leticia

		MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	DIDATICA	☐	☒	☐	☐
	SEQUENCIA LÓGICA	☐	☒	☐	☐
TREINAMENTO	PERIODO DE TREINAMENTO	☐	☒	☐	☐
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	☐	☒	☐	☐
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	☐	☒	☐	☐

Observações: _____

Natal - RN, 28 de Fevereiro de 20 24.
Cidade/UF Dia Mês Ano

Antonio Neto Oliveira Santos
Assinatura
Cirurgião Dentista
CRO RJ nº 8697