

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Natalia Coutinho Lira,
 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.

Eu Natalia Coutinho Lira declaro ter
 recebido o treinamento em 15/10/2021 para a correta utilização do sistema de
 liberação on-line, visto os conteúdos apresentados:

- Apresentação do site.
- Regras Técnicas.
- Como lançar guias.
- Status das guias e Token de PRESENÇA.
- Informações e preenchimento de Guias (campos 5, 7, 40, 42, 50, 51 e 52).
- Ato Complementar (não cobertura e SESI).
- App Odontolife.
- Produção e Faturamento (Prazos conforme o calendário de faturamento).

Por fim, avalio o treinamento recebido com nota 10 (em que 0 é insatisfeito e 10 satisfeito)? Caso
 queira, utilize o espaço abaixo para sugestões.

João Pessoa, 15 de Outubro de 2021.

Natalia Lira **Natalia Coutinho Lira**
 _____ **Cirurgiã Dentista**
 Assinatura **CRO/PB 5551**

