

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, _____,
Dr.(a) Raquel Pratiene Gubilia,
portador do CRO 55692, 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, Raquel Pratiene Gubilia, declaro tê-lo recebido
em 23/03/2022, 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).
- App Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

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

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

O que te motivou a dar esta nota?

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

Belo Horizonte, 23 de março de 20 22.
Cidade Dia Mês Ano

() Kessen () Naihara () Rodrigo ☒ Laiana

Assinatura

