Odontolife
Planos Odontológicos

TERMO DE RESPONSABILIDADE – RECICLAGEM

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) EDUARDO COSTA NEVES, portador do CRO 41.500 RS 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, EDUARDO COSTA NEVES declaro tê-lo recebido em 15/09/2024, 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) Amanda ( ) Letícia

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

Observações: _____

Rio de Janeiro, 25 de Abril de 2024.
Cidade/UF — Dia — Mês — Ano

Assinatura