

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

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

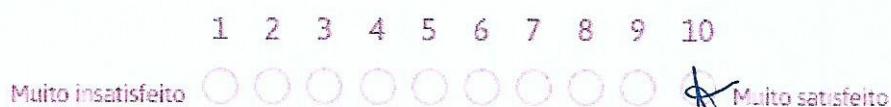
Dr.(a) Noahurio Kawakita,
portador do CRO 12015 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e
declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação
online conforme instruções contidas no *Manual do Credenciado Odontolife*.

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, Lucia Fabbri de Luccalho, declaro tê-lo recebido
em 13/05/22, 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:



O que te motivou a dar esta nota?

Material de Apresentação Didática Período de Treinamento Ministrante
 Funcionalidade do Sistema Sequência Lógica Outros: _____

São Paulo, 13 de Maior de 2022.
Cidade Dia Mês Ano

Kessen Naihara Rodrigo Laiana

Luciabk

Assinatura



Alyne
Consultora Responsável

R. Vinha e Quatru de Maio, 1065 - Rebouças | Curitiba - PR
4007-2828 (capitais e regiões metropolitanas) 0800-000-2828 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br