

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

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

Dr.(a) Laura Gomes Benatti,

portador do CRO 27.854 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, Ketlyn Hartmann Fagaca declaro tê-lo recebido em 14/3/23, 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).
- Aplicativo 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: _____

Sugestões: Turnar opcional a assinatura do RT mas GTOs
pedindo contar apenas carimbo da empresa e assinatura do faturante

Alvorada, 14 de março de 2023.

Cidade Dia Mês Ano

Ministrante: () Laiana () Maria Eduarda () Alexsandra


Assinatura
46 731 406/0001-45
RADS IMAGENS ODONTOLÓGICAS LTDA
AV. PRES. GETÚLIO VARGAS N° 1145 - LOJA 22
R. 5100 - 28280-000 - ALVORADA - RS
BELA VISTA - CEP: 94.810-000
www.odontolifeodontologia.com.br



Ketlyn
Consultora Responsável