

## TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Ana Beatriz Lima portador do CRO 140770 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](http://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, Felipe Fraga declaro tê-lo recebido em 14/04/2023, 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 (X) Ministrante

( ) Funcionalidade do Sistema (X) Sequência Lógica ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Sugestões:

-----  
-----  
-----

Iitanhaém

Cidade

, 14 de abril

Dia

de 20 23.

Mês

Ministrante: (X) Maria Eduarda ( ) Aleksandra

CNPJ: 49.198.306/0001-93 Bra. Ana Beatriz Lima

Cirurgia Dentista CRO SP 140770

Av. Rui Barbosa 257,

CEP 11740-000 Centro Iitanhaém SP

Assinatura



Augusto  
Consultor Responsável