

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Cláudia Oliveira Gobbel de Oliveira,

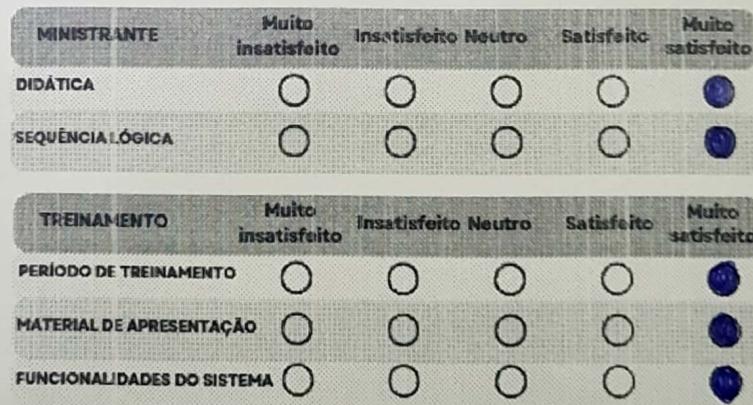
portador do CRO 34409 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação online conforme instruções contidas no Manual do Credenciado Odontolife.

Afirma estar ciente de que receberá 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, Cláudia Oliveira Gobbel de Oliveira declaro tê-lo recebido em 22/08/2023, 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.
- Cobrança de atos Cobertos
- Negativa de Atendimento
- Aplicativo Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Ministrante: (X) Adrielly



Observações:

Campoti / PR
Cidade/UF

Dr. Cláudia Oliveira Gobbel de Oliveira
Dia 22

de 2023
Mês _____ Ano _____

Cirurgiã-Dentista

Assessoria 34.489



Luara

Rua Visconde Quatá, nº 1500 - Centro - Cuiabá - MT - 62007-2629 | Cuiabá e região metropolitana: 0800 000 2528 | www.odontolifeodontologia.com.br