

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Any Fernandes da Rocha Filho, 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 ter recebido as credenciais (login e senha) para acesso exclusivo ao site www.odontolifeodontologia.com.br e declaro que sou responsável pela segurança destas informações bem como pelas ações que realizar no sistema de liberações.

Eu Diego Fernandes da Rocha Filho declaro ter
recebido o treinamento em 28/06/23, para a correta utilização do sistema de liberação on-line, visto os conteúdos apresentados:

- Apresentação do site.
 - Regras Técnicas.
 - Como lançar guias.
 - Status das guias e Token de PRESENÇA.
 - 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 (PRAZOS).

Por fim, avalio o treinamento recebido com nota 5,0 (em que 0 é insatisfatório e 10 satisfatório). Caso queira, utilize o espaço abaixo para sugestões.

Rio de Janeiro, 28 de Junho de 2022.

Mr. Fernandes da Costa Filho
Engenheiro Dentista
030 17717

Assinatura

