

## TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

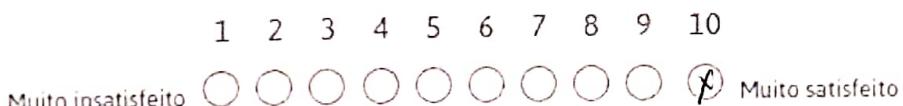
Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Cinara Gomes Aliana, portador do CRO 11870 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão 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, Anne Caroline S. Ferreira declaro tê-lo recebido em 20/06/2021 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 (x) Ministrante  
( ) Funcionalidade do Sistema ( ) Sequência Lógica ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Marilia, 20 de Junho de 2021.  
Cidade Dia Mês Ano

( ) Kessen ( ) Naihara ( ) Rodrigo ( ) Laiana

  
Assinatura



Poliana  
Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Recôncavo | Ceará - RN  
4607-2628 (capital e regiões metropolitanas) 0800 600 2628 (demais localidades)

[www.odontolifeodontologia.com.br](http://www.odontolifeodontologia.com.br)