

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) José Micael Xavier de Oliveira Monais, portador do CRO 159156 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, José Micael Xavier de Oliveira Monais declaro tê-lo recebido em 28/3/2024, 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: ☒ Leticia

		MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	DIDÁTICA	☐	☐	☐	☒
	SEQUENCIA LÓGICA	☐	☐	☐	☒
TREINAMENTO	PERÍODO DE TREINAMENTO	☐	☐	☐	☒
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	☐	☐	☐	☒
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	☐	☐	☐	☒

Observações: _____

São Carlos do Sul / SP, 28 de Março de 20 24.
 Cidade/UF Dia Mês Ano

Dr. Micael Oliveira
 Cirurgião-Dentista
 Assinatura
 CRO-SP 159156

20
ANOS

Ketlyn
 Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças | Curitiba-PR
 4007 2828 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 800 2828 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br