

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Felippe Daluca Ferreira Ferraz, portador do CRO 46803RJ 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, Felippe Daluca Ferreira Ferraz declaro tê-lo recebido em 21/11/2023, 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: () Adrielly

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

Observações: _____

Rio de Janeiro, 22 de Novembro de 2023.
 Cidade/UF Dia Mês Ano

Felippe Daluca Ferreira Ferraz
 Assinatura
 CRO-RJ 46803

20
ANOS

Ketlyn
 Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças | Curitiba-PR
 4007 2828 (capital e regiões metropolitanas) 0800 000 2828 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br