

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Mônica Patrícia De Larvalho Tabanez, portador do CRO MG 24.809 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, Maycon Alves Pacheco declaro tê-lo recebido em 02/02/2024, 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: (x) Leticia

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

Observações: _____

Betim - MG, 02 de Fevereiro de 2024.
Cidade/UF Dia Mês Ano

Mônica Patrícia de L. Tabanez
Assinatura

Dra Mônica Patrícia Tabanez
Órtodontista
CRO-MG 24.809

