

## TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

**Data:** 13 / 06 / 2024 .

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Leonardo de Araujo Ribeiro, portador do CRO 29886 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 Leonardo de Araujo Ribeiro, declaro tê-lo recebido, 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: Maria Luisa**

		MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	DIDATICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SEQUENCIA LÓGICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TREINAMENTO	PERIODO DE TREINAMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FUNCIONALIDADE DO SISTEMA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

São Gonçalo

13

Junho

202

Cidade/UFG

10

Mês

—  
Ano

## Assinatura e Carimbo

# Augusto Condello

## Consutor Responsável