

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Milene Costa, portador do CRO 155218 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, Milene Silva Costa declaro tê-lo recebido em 5/6/2023, 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 (não cobertura e SESI).
- Aplicativo Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Em uma escala de 1 a 10, avalio o treinamento recebido com a nota:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Muito insatisfeito           Muito satisfeito

O que te motivou a dar esta nota?

Material de Apresentação  Didática  Período de Treinamento  Ministrante

Funcionalidade do Sistema  Sequência Lógica  Outros: \_\_\_\_\_

Sugestões:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jacarezí, 05 de Junho de 2023.  
Cidade Dia Mês

Ministrante:  Alexsandra  Maria Eduarda  Thiago

**20** Kamila

Milene Costa

Assinatura

R. Vinte e Quatro de Maio, 1.333 - Mooca/Paraná | Curitiba - PR

4007 2628 (capital) e (região metropolitana) 0800 000 2528 (demais localidades)