

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Fernanda Aparecida Fernandes, portador do CRO 16135 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, Fernanda Aparecida Fernandes declaro tê-lo recebido em 09/10/23, 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)~~ Adrielly

MINISTRANTE	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Neutro	Satisfeito	Muito satisfeito
DIDÁTICA	☐	☐	☐	☐	☒
SEQUÊNCIA LÓGICA	☐	☐	☐	☐	☒
TREINAMENTO	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Neutro	Satisfeito	Muito satisfeito
PERÍODO DE TREINAMENTO	☐	☐	☐	☐	☒
MATERIAL DE APRESENTAÇÃO	☐	☐	☐	☐	☒
FUNCIONALIDADES DO SISTEMA	☐	☐	☐	☐	☒

Observações:

Aparecida de Goiânia, 09 de outubro de 2023.
 Cidade/UF Dia Mês Ano
Fernanda Aparecida Fernandes
 Assinatura

20
ANOS

Ketlyn
Consultora Responsável

R. Vinícius e Manoel de Melo, 1365 - Fátima (CE) - 60160-000
 4007 2828 (capas e recibos) 0800 800 2828 (atendimento)

www.odontolifeodontologia.com.br