

**TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE**

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Ana Caroline Guedes Maciel Padilla, portador do CRO 116996, 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, Tade Araújo do Nascimento, declaro tê-lo recebido em 21/10/22, 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?**

(X) Material de Apresentação ( ) Didática ( ) Período de Treinamento ( ) Ministrante  
( ) Funcionalidade do Sistema ( ) Sequência Lógica ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Sugestões: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Piedade \_\_\_\_\_, 21 de Outubro de 20 22.  
Cidade Dia Mês Ano

Ministrante: ( ) Laiana ( ) Maria Eduarda

Assinatura



Gabriele  
Consultora Responsável

R. Tânia e Quênia de Melo, 1255 - Pedregal I Curitiba-PR  
4407-2628 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 444 0838 (demais localidades)

[www.odontolifeodontologia.com.br](http://www.odontolifeodontologia.com.br)

**TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE**

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dra. Ana Caroline Guedes Maciel Padilla, portador do CRO 116.996, 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, Rosâmela Santos Oliveira, declaro tê-lo recebido em 21/10/22, 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: O sistema deveria ser mais simplificado, muitas  
tela para abrir o treinamento é uma apresentação rápida  
após possível o acesso de anotar, mas pareceu foi disponibilizado a  
garagem.

Ricardo, 21 de outubro de 2022  
Cidade Dia Mês Ano

Ministrante: ( ) Laiana ( ) Maria Eduarda

Assinatura



**Gabriele**  
Consultora Responsável

R. Verde e Quarta do Meio, 1.901 - Barra da Lagoa I, Curitiba - PR  
80077-0000 (capitais e regiões metropolitanas) 04308-0000 (demais localidades)

[www.odontolifeodontologia.com.br](http://www.odontolifeodontologia.com.br)