

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) DANIEL FERREIRA DO NASCIMENTO, portador do CRO 3888 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, DANIEL FERREIRA DO NASCIMENTO declaro tê-lo recebido em 11/01/23, 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 (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: A UTILIZAÇÃO DO TOKEN POR SI SOZ DEVERIA VALIDAR O PROCEDIMENTO SEM A NECESSIDADE DE ASSINATURA EM GUIA.

MAZUL IPA _____, 13 de JANEIRO de 20 23.
 Cidade Dia Mês

Ministrante: () Laiana () Maria Eduarda

Dr. Daniel Ferreira
 Cirurgião Bucodentofacial
 CNPJ: 36.060.712/0001-43
 CRO/PR 3888
 Fone: (61) 9-9806-0713
[Assinatura]
 Assinatura

20
 ANOS

Alyne
 Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças | Curitiba-PR
 4007 2628 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 000 2628 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br

ANS - Nº 304484