

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Danula J. Gomes, portador do CRO 20513 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, Danula J. Gomes declaro tê-lo recebido em 09/06/23, 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:

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

Cidade A. Campos, 14 de junho de 20 23.  
Dia Mês

Ministrante: ( ) Alexsandra ( ☒ ) Maria Eduarda ( ) Thiago

[Assinatura]  
Assinatura