

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Carlos Alberto Serantola Junior, portador do CRO 159392 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, Carlos Alberto Serantola Junior declaro tê-lo recebido em 11/10/2023, 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.
- Cobrança de atos Cobertos
- Negativa de Atendimento
- Aplicativo Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Ministrante: ( ) Maykon

| MINISTRANTE      | Muito insatisfeito    | Insatisfeito Neutro   | Satisfeito            | Muito satisfeito                 |
|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| DIDÁTICA         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| SEQUÊNCIA LÓGICA | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

  

| TREINAMENTO                | Muito insatisfeito    | Insatisfeito Neutro   | Satisfeito            | Muito satisfeito                 |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| PERÍODO DE TREINAMENTO     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| MATERIAL DE APRESENTAÇÃO   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| FUNCIONALIDADES DO SISTEMA | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Observações: \_\_\_\_\_

Ribeirão Preto Dr. Carlos Alberto Serantola Jr. de 11 de Outubro 2023  
 Cidade/UF Cirurgião Dentista Dia Mês Ano 2023  
CRO/SP 159392 Assinatura



Ketlyn

Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Petrópolis | Cunha - PR  
 4047-2828 (celular e redes metropolitanas) 8000-000-2828 (demais localidades)  
[www.odontolifeodontologia.com.br](http://www.odontolifeodontologia.com.br)