

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Keyla Romano Monteiro Silveira, portador do CRO 120118 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, Keyla R.M. Silveira declaro tê-lo recebido em 05/04/23, 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:

João Gustavo do Sul
Cidade

05 de Abril
Dia

Mês

de 20 23

Ministrante: (☒) Maria Eduarda () Alexandra

20
Anos

Kamila
Consultora Responsável

Dra. Keyla R.M. Silveira
Cirurgiã Dentista
CRO-120118

Assinatura

R. Vitorino, Distrito de Maré, 1305 - Paróquia | Curitiba-PR
4407-2828 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 600 2328 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br

304184