

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Andrea Neves Pinheiro, portador do CRO 3356 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, Andrea Neves Pinheiro declaro tê-lo recebido em 08/11/2022, 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: _____

São Luís, 08 de novembro de 2022.
Cidade Dia Mês Ano

Ministrante: Laiana () Maria Eduarda () Alexsandra

Dr. Andrea Pinheiro
Assinatura
CRO 3356/MA



Luana
Consultora Responsável

Rua: Vinte e Quatro de Maio, 1025 - Recife/PE | CEP: 50020-260
4007-2828 | Celular: 98888-1111 | WhatsApp: 98888-2828 | E-mail: luana@odontolife.com.br

www.odontolifeodontologia.com.br