

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

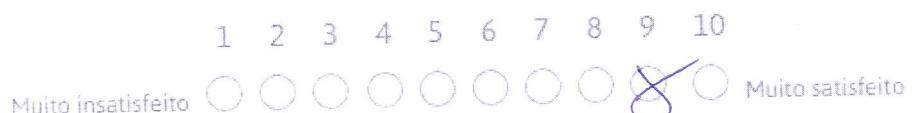
Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Mayara Ferreira Filho, portador do CRO 34670 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação online conforme instruções contidas no Manual do Credenciado Odontolife.

Afirma estar ciente de que receberá 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, Mayara Ferreira Filho, declaro tê-lo recebido em 10/03/23, 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:



O que te motivou a dar esta nota?

() Material de Apresentação Didática () Período de Treinamento Ministrante

() Funcionalidade do Sistema Sequência Lógica () Outros: _____

Sugestões:

Paranávai
Cidade

10 de Março de 2023
Dia Mês

Ministrante: () Maria Eduarda () Alexsandra



Kamila
Consultora Responsável

Dra. MAYARA FERREIRA PLACA
4007 / Cirurgião Dentista /
CRO-PR. 34.670
Assinatura
R. Vinte e Quatro de Maio, 1000 - Centro - Curitiba-PR
Fones metropolitanos: 0800 000 2828 (demais localidades)
[odontolifeodontologia.com.br](http://www.odontolifeodontologia.com.br)