

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Data: 24 / 02 / 2025.

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Francisley H. Suinomori,

portador do CRO 31.071/PR 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 Francisley H. Suinomori.  
 declaro tê-lo recebido, 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: Maria Luisa

	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	○	✗	○	○
	○	✗	○	○
TREINAMENTO	○	✗	○	○
	✗	○	○	○
DIDATICA	○	✗	○	○
SEQUENCIA LÓGICA	○	✗	○	○
PERÍODO DE TREINAMENTO	○	✗	○	○
MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	✗	○	○	○
FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	○	✗	○	○

Carápolis / PR  
 Cidade/UF

24 de fevereiro 2025  
 Dia Mês Ano

Dra. Francisley H. Suinomori  
 Cirurgiã-Dentista  
 CRO/PR 31071

Francisley H. Suinomori  
 Assinatura e Carimbo

Duany  
 Consultor Responsável