

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Bianca Souza Naves Porto, portador do CRO 147887 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, Bianca Souza Naves Porto declaro tê-lo recebido em 02/05/23, 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 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ (X) Muito satisfeito

O que te motivou a dar esta nota?

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

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

Sugestões: _____

Ribeirão Preto, SP, 02 de maio de 20 23.
Cidade Dia Mês Ano

Ministrante: () Laiana () Maria Eduarda (X) Alessandra

[Assinatura]
Assinatura



Ketlyn
Consultora Responsável

R. Vitor e Ovídio de Sá, 1305 - Pádua, Curitiba-PR
4097 2828 (fixo) e 96088 2828 (celular) - 0800 000 2828 (domínios associados)

www.odontolifeodontologia.com.br

ANS - Nº 304184