

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Jeremias Paschoalino Machado da Silva portador do CRO 4631841 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, Jeremias Paschoalino Machado da Silva declaro tê-lo recebido em 21/12/23, 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.
- Cobrança de atos Cobertos
- Negativa de Atendimento
- Aplicativo Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Ministrante: (☒) Leticia

	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
MINISTRANTE	☐	☒	☐	☐
	☒	☐	☐	☐
TREINAMENTO	☐	☒	☐	☐
	☒	☐	☐	☐
	☐	☒	☐	☐

Observações: _____

J. de Faria _____, 21 de dezembro de 2023.
 Cidade/UF Dia Mês Ano
Jeremias P. M. dos Santos _____
 Assinatura Alessandra P. M. dos Santos
 CIRURGIÁ-DENTISTA
 CRO-MG 31841



Augusto Condello
 Consultor Responsável

R. Vitor e Castro de Mello, 1385 - Fabricas (Curitiba-PR)
 4307 2828 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 600 2828 (demais localidades)

www.odontolifeodontologia.com.br