

## TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu,

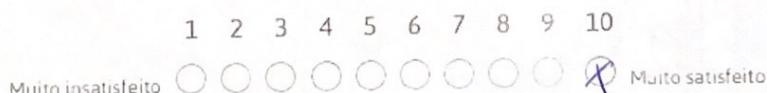
Dr.(a) Michel De Lima Alves,  
portador do CRO 4526 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e  
declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação  
online conforme instruções contidas no *Manual do Credenciado Odontolife*.

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, Maria Gleyssiliane Bezerra declaro tê-lo recebido  
em 07/12/2022 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:



O que te motivou a dar esta nota?

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

( ) Funcionalidade do Sistema ( ) Sequência Lógica ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Sugestões: \_\_\_\_\_

Natal, 07 de Dezembro de 2022.  
Cidade Dia Mês Ano

Ministrante: ( ) Laiana  Maria Eduarda

Maria Gleyssiliane  
Assinatura

ANS-Nº 304484



Alyne  
Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças | Curitiba - PR  
(41) 3222-2888 | (41) 99100-2828 (celular) | [odontolifeodontologia.com.br](http://odontolifeodontologia.com.br)