

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu,
Dr.(a) KARINA FERREIRA DE SOUSA

portador do CRO 132599 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, JULIA MAGA CHAES declaro tê-lo recebido em 20/5/22, 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).
- App 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: _____

S3.CAMP0

20

maio

de 2022

Cidade

Day

Mês

Ano

() Kessen () Naihara () Rodrigo (Laiana

Dra. Karina Ferreira de Sousa
Cirurgiã Dentista

Karina ferreira

Assinatura



Alyne
Consultora Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1385 - Rebouças | Curitiba-PR
4007 2828 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 000 2828 (demais localidades)
www.odontolifeodontologia.com.br