

## TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

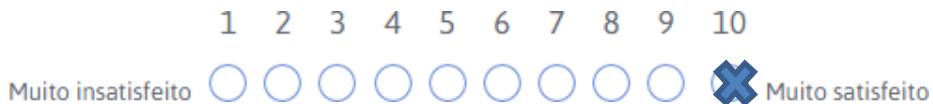
Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Samille Marques Fontoura de Oliveira ,portador do CRO 22216 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos 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, Samille Marques Fontoura de Oliveira declaro tê-lo recebido em 10/06/2022, 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).
- 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?

( x ) Material de Apresentação ( x ) Didática ( x ) Período de Treinamento (x) Ministrante  
(x) Funcionalidade do Sistema (x) Sequência Lógica ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Feira de Santana- Ba, 13 de Junho de 2022

( ) Kessen ( ) Naihara ( ) Rodrigo ( ) Laiana

Samille Marques Fontoura de Oliveira

Assinatura



Responsável

R. Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças | Curitiba-PR  
4507 2828 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 000 2828 (demais localidades)

[www.odontolifeodontologia.com.br](http://www.odontolifeodontologia.com.br)