Odontolife
Planos Odontológicos

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Data: 04/07/2024.

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, **Dr.(a)** Nathalia Manhães M. de Azevedo portador do **CRO** 425138 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 YANN C.T. FERNANDES. declaro tê-lo recebido, 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	DIDATICA	○	○	○	⊗
	SEQUENCIA LÓGICA	○	○	○	⊗
TREINAMENTO	PERIODO DE TREINAMENTO	○	○	○	⊗
	MATERIAL DA APRESENTAÇÃO	○	○	○	⊗
	FUNCIONALIDADE DO SISTEMA	○	○	○	⊗

Rio de Janeiro, 04 de Julho 2024
Cidade/UF Dia Mês Ano

Nathalia Manhães M. de Azevedo
Assinatura e Carimbo

Drª Nathalia Manhães
Cirurgiã-Dentista
CRO-RJ 42538

Ketlyn
Consutor Responsável