

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do Contrato de Credenciamento Odontolife, eu, Dr.(a) Helen Siqueira da Silva, portador do CRO RR485 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.odontolivreodontologia.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, Israel Henrique Costa Oliveira declaro tê-lo recebido em 28/06/23, 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 (não cobertura e SESI).
- Aplicativo Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Em uma escala de 1 a 10, avalie o treinamento recebido com a nota:

○ que te motivou a dar esta nota?

Muito insatisfeito 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ☒ Muito satisfeito

() Material de Apresentação (X) Didática () Período de Treinamento () Ministrante
() Funcionalidade do Sistema () Sequência Lógica () Outros: _____

Suggestões:

29.06 de 2023
Cidade

Dia

Ministrante: () Alexandra () Maria Eduarda (X) Thiago

Kellyn

Consultora Responsável

www.odontolifeadontology.com.br

PL 4000 e CANTO DE MARCO, 1363 - RIO DE JANEIRO, CANTO 45
4407 2628 (centralização de pedidos) 0800 000 2628 (centralização de pedidos)

Assinatura

Dr. Helen Suzane Oliveira
Trilantodonista