

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) José Luiz Silva Schmitz, portador do CRO 12534 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 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, José Luiz Silva Schmitz declaro tê-lo recebido em 09/11/22, 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).
- Aplicativo Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

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

O que te motivou a dar esta nota?

☒ Material de Apresentação ☒ Didática ☒ Período de Treinamento ☐ Ministrante
☐ Funcionalidade do Sistema ☒ Sequência Lógica ☐ Outros: _____

Sugestões: _____

Florianópolis, 09 de novembro de 20 22.
Cidade Dia Mês Ano

Ministrante: ☐ Laiana ☐ Maria Eduarda ☐ Alessandra

José Luiz S. Schmitz
Assinatura
José Luiz S. Schmitz
Cirurgião - Dentista
CRO/SC 12534