

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento OdontoLife*, eu,

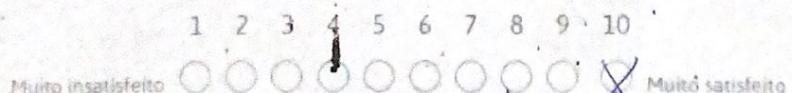
Dr.(a) Eryelle Biaz de Oliveira Silveira  
portador do CRO 3142 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e  
declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação  
online conforme instruções contidas no *Manual do Credenciado 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, Eryelle Biaz declaro tê-lo recebido  
em 01/07/22 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: \_\_\_\_\_

Notas 05 de julho de 2022  
Cidade Dia Mês Ano

Kessen  Naihara  Rodrigo  Laiána

Assinatura

