



RE: TERMO DE DISPENSA

De Adriano Ricardo da Rocha <ricardo.rocha@dentaluni.com.br>

Data Ter, 15/04/2025 15:19

Para Kamila de Carvalho <kamila.carvalho@odontolifeodontologia.com.br>; Maykon Willian Dal Negro <maykon.dalnegro@odontolifeodontologia.com.br>; Cadastro Odontolife <cadastro@odontolifeodontologia.com.br>; Treinamento Odontolife <treinamento@odontolifeodontologia.com.br>

Boa tarde!

Autorizado a passar pelo treinamento gravado.

ADRIANO RICARDO DA ROCHA

COMERCIAL ADMINISTRATIVO PÓS VENDAS

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 CURITIBA PR 81630170

 DentalUni Pode Sorrir a gente Garante acesse: www.dentaluni.com.br

De: Kamila de Carvalho <kamila.carvalho@odontolifeodontologia.com.br>

Enviado: terça-feira, 15 de abril de 2025 12:43

Para: Adriano Ricardo da Rocha <ricardo.rocha@dentaluni.com.br>; Maycon Dalnegro <maykon.dalnegro@odontolifeodontologia.com.br>; Cadastro Odontolife <cadastro@odontolifeodontologia.com.br>; Treinamento Odontolife <treinamento@odontolifeodontologia.com.br>

Assunto: RE: TERMO DE DISPENSA

Boa tarde,

Esse termo de dispensa não libera o Dr para não realizar o treinamento , essa autorização seria para a profissional realizar o treinamento gravado e após responder ao questionário, visto que a mesma não possui horario dispoveis para realização do treinamento nos horários que nós temos.

Poderia reavaliar por gentileza?

Att.

Kamila de Carvalho

Credenciamento

4007-2828 - Capitais e Regiões Metropolitanas
0800 000 2828 - Demais Regiões
41-992385678 - WhatsApp
Ramal - 8870

De: Adriano Ricardo Rocha 2 <ricardo.rocha@dentaluni.com.br>

Enviado: terça-feira, 15 de abril de 2025 08:21

Para: Kamila de Carvalho <kamila.carvalho@odontolifeodontologia.com.br>; Maykon Willian Dal Negro <maykon.dalnegro@odontolifeodontologia.com.br>; Cadastro Odontolife <cadastro@odontolifeodontologia.com.br>; Treinamento Odontolife <treinamento@odontolifeodontologia.com.br>

Assunto: RE: TERMO DE DISPENSA

Bom dia!

Não podemos autorizar a inclusão do profissional sem o devido treinamento.

[@Treinamento Odontolife](#)

Favor acordar com a Kamila um horário fora do padrão para treinamento desse dentista.

Obrigado.

ADRIANO RICARDO DA ROCHA

COMERCIAL ADMINISTRATIVO PÓS VENDAS

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 CURITIBA PR 81630170



DentalUni Pode Sorrir a gente Garante acesse: www.dentaluni.com.br

De: Kamila de Carvalho <kamila.carvalho@odontolifeodontologia.com.br>

Enviado: sexta-feira, 11 de abril de 2025 13:03

Para: Maycon Dalnegro <maykon.dalnegro@odontolifeodontologia.com.br>; Adriano Ricardo Rocha 2 <ricardo.rocha@dentaluni.com.br>; Cadastro Odontolife <cadastro@odontolifeodontologia.com.br>; Treinamento Odontolife <treinamento@odontolifeodontologia.com.br>

Assunto: TERMO DE DISPENSA

Boa tarde,

Solicito termo de Dispensa da Dra ESTEPHANY RIGUETO PEREIRA FRANCO-163415/BRAGANCA

PAULISTA-SP-PF, visto que a Dra informa que não consegue treinar nos horários disponibilizados, estou tentando agendar desde o dia 25/03, segue os prints em anexos.

Att.

Kamila de Carvalho

Credenciamento

4007-2828 - Capitais e Regiões Metropolitanas

0800 000 2828 - Demais Regiões

41-992385678 - WhatsApp

Ramal - 8870