



RE: DISPENSA DE TREINAMENTO

De: Maria Luisa Oliveira Passos <maria.passos@odontolifeodontologia.com.br>

Data: Qua, 30/10/2024 17:29

Para: Poliana Andrade Silva <poliana.silva@odontolifeodontologia.com.br>; Kamila de Carvalho <kamila.carvalho@odontolifeodontologia.com.br>; Maykon Willian Dal Negro <maykon.dalnegro@odontolifeodontologia.com.br>; Treinamento Odontolife <treinamento@odontolifeodontologia.com.br>; Amanda Giaretta das Virgens <amanda.virgens@odontolifeodontologia.com.br>; Letícia Barbosa Pereira Pronstate <leticia.pronstate@odontolifeodontologia.com.br>

Boa tarde!!

Encaminhamos o treinamento gravado, questionário e termo de dispensa, como solicitado.
Aguardando retorno da Doutora!!

Atenciosamente,

Maria Luisa Oliveira

Treinamento/ Gestão de Rede

Telefones: 4007 2828 / 0800 000 2828

Ramal: 8855



De: Poliana Andrade Silva <poliana.silva@odontolifeodontologia.com.br>

Enviado: terça-feira, 29 de outubro de 2024 13:52

Para: Kamila de Carvalho <kamila.carvalho@odontolifeodontologia.com.br>; Maykon Willian Dal Negro <maykon.dalnegro@odontolifeodontologia.com.br>; Treinamento Odontolife <treinamento@odontolifeodontologia.com.br>; Maria Luisa Oliveira Passos <maria.passos@odontolifeodontologia.com.br>; Amanda Giaretta das Virgens <amanda.virgens@odontolifeodontologia.com.br>; Letícia Barbosa Pereira Pronstate <leticia.pronstate@odontolifeodontologia.com.br>

Assunto: DISPENSA DE TREINAMENTO

Boa tarde!

Autorizado, porém preciso que o questionário seja enviado e o termo de dispensa também.

Setor de treinamento, providenciar por gentileza.

Atenciosamente,

Poliana Andrade / Gestora - Gestão de Rede

8874 - Ramal

4007-2828 - Capitais e Regiões Metropolitanas

0800 000 2828 - Demais Regiões



Esta mensagem pode conter informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não poderá utilizar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo ao e-mail e em seguida apague-o. Agradecemos sua cooperação.

This message may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

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

Enviado: terça-feira, 29 de outubro de 2024 08:16

Para: Maykon Willian Dal Negro <maykon.dalnegro@odontolifeodontologia.com.br>; Treinamento Odontolife <treinamento@odontolifeodontologia.com.br>; Poliana Andrade Silva <poliana.silva@odontolifeodontologia.com.br>; Maria Luisa Oliveira Passos <maria.passos@odontolifeodontologia.com.br>; Amanda Giaretta das Virgens <amanda.virgens@odontolifeodontologia.com.br>; Leticia Barbosa Pereira Pronstate <leticia.pronstate@odontolifeodontologia.com.br>

Assunto: DISPENSA DE TREINAMENTO

Bom dia,

Solicito termo de Dispensa pois o credenciado -SUELY ZEBULUM-12661-NITEROI-RJ , informa que já possui outras unidades credenciadas .

whats de contato 21 99561-2946.

Att.

Kamila de Carvalho

Credenciamento

4007-2828 - Capitais e Regiões Metropolitanas

0800 000 2828 - Demais Regiões

41-992385678 - WhatsApp

Ramal - 8870



 **OdontoLife®**
Planos Odontológicos

R. 24 de Maio, 1365 - Curitiba/PR | www.odontolifeodontologia.com.br

