



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации специалиста

772300200443



19-217

(регистрационный номер)

Настоящее свидетельство подтверждает, что

имеющий
среднее профессиональное образование
по специальности

имеет право на осуществление

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ /

МП

Настоящее свидетельство подтверждает, что

Хартуков Павел Викторович

имеющий
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)
Лечебное дело

имеет право на осуществление
медицинской

деятельности на территории Российской Федерации
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо: _____ /

Р.А.Исмаилов



а) Наименование процедуры:

первичная аккредитация

б) Специальность:

Лечебное дело

в) Наименование профессионального стандарта:

02.009 Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ **5** от « **15** » **ИЮЛЯ** **2019** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский медицинский университет» Министрства здравоохранения Российской Федерации

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« **15** » **ИЮЛЯ** **2024** г. **Р.А.Исмаилов**

Уполномоченное лицо: _____

МП

а) Наименование процедуры:

первичная специализированная аккредитация

б) Специальность:

Рентгенология

в) Наименование профессионального стандарта:

врач-рентгенолог

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ **5** от « **28** » **07** **2021** г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

ФРБСУ ВО ЯНУЧ Минздрава РФ

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« **28** » **07** **2026** г.

Уполномоченное лицо: *М.И. Кошарникова*

МП

а) Наименование процедуры:

б) Специальность:

в) Наименование профессионального стандарта:

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ _____ от « _____ » _____ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« _____ » _____ г.

Уполномоченное лицо: _____

МП

а) Наименование процедуры:

б) Специальность:

в) Наименование профессионального стандарта:

г) Протокол заседания аккредитационной комиссии:

№ _____ от « _____ » _____ г.

д) Место проведения аккредитации специалиста:

е) Решение аккредитационной комиссии действительно до:

« _____ » _____ г.

Уполномоченное лицо: _____

МП