Выписка о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста

03.05.2026
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Ашхатунян Кристине Рафаэловна признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста
Сведения о прохождении аккредитации специалиста

Уникальный номер реестровой записи 2022.871942

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	***7726 034123726***
Вид деятельности	***Медицинская деятельность***
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	***28.04.2026 № 13***
Дата проведения	***28.04.2026***
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	***28.04.2031***
Наименование процедуры аккредитации специалиста	***Периодическая аккредитация***
Уровень образования	***Высшее – ординатура***
Специальность	***Дерматовенерология***
Наименование профессионального стандарта	***Врач-дерматовенеролог***
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	***федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации***

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	***7723 030643908***
Вид деятельности	***Медицинская деятельность***
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	***25.04.2023 № 209***
Дата проведения	***25.04.2023***
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	***25.04.2028***
Наименование процедуры аккредитации специалиста	***Периодическая аккредитация***
Уровень образования	***Высшее – ординатура***
Специальность	***Организация здравоохранения и общественное здоровье***
Наименование профессионального стандарта	***Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья***
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	***федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации***

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	***7722 031029182***
Вид деятельности	***Медицинская деятельность***
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	***18.01.2022 № 62***
Дата проведения	***18.01.2022***
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	***18.01.2027***
Наименование процедуры аккредитации специалиста	***Первичная специализированная аккредитация***
Уровень образования	***Высшее – ординатура***
Специальность	***Косметология***
Наименование профессионального стандарта	***Врач-косметолог***
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	***федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" МЗ РФ***