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

18.01.2026
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Казанцева Анастасия Юрьевна (СНИЛС: 120-729-216 26) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

Уникальный номер реестровой записи 2022.2531574

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	**7725 033852194**
Вид деятельности	**Медицинская деятельность**
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	**23.12.2025 № 107**
Дата проведения	**23.12.2025**
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	**23.12.2030**
Наименование процедуры аккредитации специалиста	**Периодическая аккредитация**
Уровень образования	**Высшее – ординатура**
Специальность	**Педиатрия**
Наименование профессионального стандарта	**Врач-педиатр**
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	**7725 032575566**
Вид деятельности	**Медицинская деятельность**
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	**28.01.2025 № 44**
Дата проведения	**28.01.2025**
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	**28.01.2030**
Наименование процедуры аккредитации специалиста	**Периодическая аккредитация**
Уровень образования	**Высшее – ординатура**
Специальность	**Гематология**
Наименование профессионального стандарта	**Врач-гематолог**
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	**7724 032402217**
Вид деятельности	**Медицинская деятельность**
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	**26.11.2024 № 35**
Дата проведения	**26.11.2024**
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	**26.11.2029**
Наименование процедуры аккредитации специалиста	**Периодическая аккредитация**
Уровень образования	**Высшее – ординатура**
Специальность	**Аллергология и иммунология**
Наименование профессионального стандарта	**Врач – аллерголог-иммунолог**
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**