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

29.01.2026
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Павлова Наталья Владимировна (СНИЛС: 137-549-932 01) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

Уникальный номер реестровой записи 2022.3275807

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	**7824 031751773**
Вид деятельности	**Медицинская деятельность**
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	**01.03.2024 № 54**
Дата проведения	**01.03.2024**
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	**01.03.2029**
Наименование процедуры аккредитации специалиста	**Первичная специализированная аккредитация**
Уровень образования	**Высшее – ординатура**
Специальность	**Физическая и реабилитационная медицина**
Наименование профессионального стандарта	**Специалист по медицинской реабилитации**
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	**7823 031037343**
Вид деятельности	**Медицинская деятельность**
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	**10.08.2023 № 30**
Дата проведения	**10.08.2023**
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	**10.08.2028**
Наименование процедуры аккредитации специалиста	**Первичная специализированная аккредитация**
Уровень образования	**Высшее – ординатура**
Специальность	**Травматология и ортопедия**
Наименование профессионального стандарта	**Врач – травматолог-ортопед**
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	**7821 019400614**
Вид деятельности	**Медицинская деятельность**
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	**20.07.2021 № 30**
Дата проведения	**20.07.2021**
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	**20.07.2026**
Наименование процедуры аккредитации специалиста	**Первичная аккредитация**
Уровень образования	**Высшее – специалитет**
Специальность	**Лечебное дело**
Наименование профессионального стандарта	**Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)**
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН

ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат B90687E32523E24B0EB5F6FFABE174C4BE9352C0

Владелец Курлянчик Анастасия Александровна

Действителен с 22.11.2024 по 15.02.2026