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

04.08.2025
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Блинова Виктория Юрьевна (СНИЛС: 129-314-719 58) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

Уникальный номер реестровой записи 2022.2716186

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	**7725 033190300**
Вид деятельности	**Медицинская деятельность**
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	**29.07.2025 № 74**
Дата проведения	**29.07.2025**
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	**29.07.2030**
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	**7725 032966153**
Вид деятельности	**Медицинская деятельность**
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	**24.06.2025 № 71**
Дата проведения	**24.06.2025**
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	**24.06.2030**
Наименование процедуры аккредитации специалиста	**Периодическая аккредитация**
Уровень образования	**Высшее – ординатура**
Специальность	**Хирургия**
Наименование профессионального стандарта	**Врач-хирург**
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	**6323 031131496**
Вид деятельности	**Медицинская деятельность**
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	**30.09.2023 № 27**
Дата проведения	**30.09.2023**
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	**30.09.2028**
Наименование процедуры аккредитации специалиста	**Первичная специализированная аккредитация**
Уровень образования	**Высшее – ординатура**
Специальность	**Пластическая хирургия**
Наименование профессионального стандарта	**Врач - пластический хирург**
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	**Частное учреждение образовательная организация высшего образования "Медицинский университет "Реавиз"**