

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

16.10.2024  
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Кучеренко Кирилл Николаевич (СНИЛС: 146-172-083 50) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

**Уникальный номер реестровой записи 2022.3218262**

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	6324 032308845
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	15.10.2024 № 14
Дата проведения	15.10.2024
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	15.10.2029
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"»

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	7524 031874115
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	02.05.2024 № 10
Дата проведения	02.05.2024
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	02.05.2029
Наименование процедуры аккредитации специалиста	Первичная специализированная 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 ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЧИТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	6321 030918375
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	22.07.2021 № 8
Дата проведения	22.07.2021
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	22.07.2026
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 "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации