

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

12.02.2026
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) **Муслимова Елена Павловна (СНИЛС: 177-814-065 99)** признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

Уникальный номер реестровой записи 2022.4204541

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	5026 033980334
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	11.02.2026 № 81
Дата проведения	11.02.2026
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	11.02.2031
Наименование процедуры аккредитации специалиста	Первичная специализированная аккредитация
Уровень образования	Высшее – ординатура
Специальность	Стоматология терапевтическая
Наименование профессионального стандарта	Не определено
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»
Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	5025 033356785
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	18.09.2025 № 62
Дата проведения	18.09.2025
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	18.09.2030
Наименование процедуры аккредитации специалиста	Первичная специализированная аккредитация
Уровень образования	Высшее – ординатура
Специальность	Стоматология общей практики
Наименование профессионального стандарта	Не определено
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.Владимирского"

<i>Уникальный номер реестровой записи об аккредитации</i>	<i>0223 030541574</i>
<i>Вид деятельности</i>	<i>Медицинская деятельность</i>
<i>Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии</i>	<i>11.07.2023 № 44</i>
<i>Дата проведения</i>	<i>11.07.2023</i>
<i>Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии</i>	<i>11.07.2028</i>
<i>Наименование процедуры аккредитации специалиста</i>	<i>Первичная аккредитация</i>
<i>Уровень образования</i>	<i>Высшее – специалитет</i>
<i>Специальность</i>	<i>Стоматология общей практики</i>
<i>Наименование профессионального стандарта</i>	<i>Врач-стоматолог</i>
<i>Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации</i>	<i>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</i>

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат 23387EEE4C355ECFEC6FCC90C458AA17689A5F2C

Владелец Курлянич Анастасия Александровна

Действителен с 23.01.2026 по 18.04.2027