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

***22.05.2026***
***(дата формирования выписки)***

***По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Ельмамбетова Кадрия Абдулкеримовна (СНИЛС: 167-171-145 66) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста***

***Сведения о прохождении аккредитации специалиста***

***Уникальный номер реестровой записи 2022.2381674***

| | |
|---|---|
| ***Уникальный номер реестровой записи об аккредитации*** | ***7726 034157835*** |
| ***Вид деятельности*** | ***Медицинская деятельность*** |
| ***Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии*** | ***19.05.2026 № 17*** |
| ***Дата проведения*** | ***19.05.2026*** |
| ***Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии*** | ***19.05.2031*** |
| ***Наименование процедуры аккредитации специалиста*** | ***Периодическая аккредитация*** |
| ***Уровень образования*** | ***Высшее – ординатура*** |
| ***Специальность*** | ***Косметология*** |
| ***Наименование профессионального стандарта*** | ***Врач-косметолог*** |
| ***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*** | ***7723 030574519*** |
| ***Вид деятельности*** | ***Медицинская деятельность*** |
| ***Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии*** | ***30.05.2023 № 214*** |
| ***Дата проведения*** | ***30.05.2023*** |
| ***Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии*** | ***30.05.2028*** |
| ***Наименование процедуры аккредитации специалиста*** | ***Периодическая аккредитация*** |
| ***Уровень образования*** | ***Высшее – ординатура*** |
| ***Специальность*** | ***Дерматовенерология*** |
| ***Наименование профессионального стандарта*** | ***Врач-дерматовенеролог*** |
| ***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*** |