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

26.06.2025
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Лычагин Андрей Сергеевич (СНИЛС: 070-702-530 26) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

Уникальный номер реестровой записи 2022.855023

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	***7725 032976019***
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	***Ультразвуковая диагностика***
Наименование профессионального стандарта	***Врач ультразвуковой диагностики***
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 032977806***
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	***Урология***
Наименование профессионального стандарта	***Врач-уролог***
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	*7722 031366810*
Вид деятельности	*Медицинская деятельность*
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	*01.04.2022 № 17*
Дата проведения	*01.04.2022*
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	*01.04.2027*
Наименование процедуры аккредитации специалиста	*Первичная специализированная аккредитация*
Уровень образования	*Высшее – ординатура*
Специальность	*Эндокринология*
Наименование профессионального стандарта	*Врач-эндокринолог*
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*