

Фамилия, имя, отчество **ЛАГУНОВА**

КРИСТИНА ПАВЛОВНА

имеет документ об образовании **среднем профессиональном**
(высшем, среднем профессиональном)

С **12** " **июля** **2021** г. по **19** " **октября** **2021** г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального

(наименование образовательного учреждения(подразделения)

образования «Центральный многопрофильный институт»

дополнительного профессионального образования)

по программе **Физиотерапия**

(наименование программы)

дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на)

(наименование предприятия,

организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему

(наименование темы)

«Методики физиотерапии в медицинской и физической терапии»

За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по следующим дисциплинам:

№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Организация физиотерапевтической службы в России	22	отлично
2.	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета), аппаратура	36	отлично
	техника безопасности	28	
3.	Теоретические основы физиотерапии	26	отлично
	и курортной терапии	28	
4.	Физиопрофилактика	46	отлично
5.	Электролечение	32	отлично
6.	Светолечение		отлично
7.	Лечение механическими	26	отлично
	воздействиями	36	
8.	Аэрозольтерапия	26	отлично
9.	Водолечение		отлично
10.	Лечение теплом и холодом,	26	отлично
	грязелечение	28	
11.	Пунктурная физиотерапия	46	отлично
12.	Курортология		отлично
13.	Физиотерапия и курортное лечение	32	отлично
	больных терапевтического профиля		
14.	Лечение физическими факторами	28	отлично
	детей и подростков		
15.	Физиотерапия и курортное лечение	38	отлично
	больных хирургического профиля		
16.	Дополнительные программы		отлично

Всего: 504 учебных часов



Руководитель

[Signature]

Тамбиев А. Х.

Секретарь

[Signature]

Кравченко И. М.

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

ЛАГУНОВА

КРИСТИНА ПАВЛОВНА

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования
«Центральный многопрофильный институт»
с 12.07.2021 г. по 19.10.2021 г.

Решением экзаменационной комиссии от

19 октября 2021 г. протокол № 215/22521-М

Диплом подтверждает присвоение квалификации

**Медицинская сестра отделений и кабинетов
физиотерапии**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

Физиотерапия

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

ДИПЛОМ

772413328163

Регистрационный номер

2110-05261

Города

Москва

Дата выдачи

19 октября 2021 года



Председатель комиссии
Тамбиев А. Х.

Тамбиев А. Х.

Крепатура

Кравченко И. М.