



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1177243018100

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
2012-85104

Город  
Москва

Дата выдачи  
22 декабря 2020 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**ЗУБ**

**Анна Александровна**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
протокол № 48/105020-М от 22 декабря 2020 г.

Допущен к осуществлению медицинской  
или фармацевтической деятельности  
по специальности (направлению подготовки)

**Анестезиология и реаниматология**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной комиссии  
(государственной аттестационной  
экзаменационной) комиссии **Тамбиев А. Х.**  
Ректор/Директор/Руководитель **Тамбиев А. Х.**  
Секретарь **Кравченко И. М.**





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

№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Система и политика здравоохранения в РФ	92	отлично
2.	Теоретические основы анестезиологии и реаниматологии	62	отлично
3.	Актуальные вопросы деятельности медицинских сестер- анестезисток	92	отлично
4.	Реанимация и интенсивная терапия в оказании помощи больным при критических состояниях	80	отлично
5.	Особенности анестезиологического обеспечения и реанимации в педиатрии	86	отлично
6.	Особенности анестезиологического обеспечения и реанимации в акушерстве	92	отлично

Всего: 504 учебных часов



Руководитель

Тамбиев А. Х.

Секретарь

Кравченко И. М.



Приложение к диплому № 772413423634

Фамилия, имя, отчество **ЗУБ**

**АННА АЛЕКСАНДРОВНА**

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

С **14** **“** **сентября** **2020** г. по **22** **“** **декабря** **2020**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 **Анестезиология и реаниматология**  
(наименование программы)

**дополнительного профессионального образования)**

прошел(а) стажировку в (на)

(наименование предприятия,

**организации, учреждения)**

защитил(а) аттестационную работу на тему

(наименование темы)

**«Анестезия у больных в экстренной хирургии»**



Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**ЗУБ**

**АННА АЛЕКСАНДРОВНА**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)  
Автономной некоммерческой организации дополнительного

профессионального образования

«Центральный многопрофильный институт»

с 14.09.2020 г. по 22.12.2020 г.

Решением от

22 декабря 2020 г. протокол № 48/105020-М

Диплом предоставляет право

на ведение профессиональной деятельности в сфере

# ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**772413423634**

*Документ о квалификации*

Регистрационный номер

2012-85103

Города

Москва

Дата выдачи

22 декабря 2020 года



«Анестезиология и реаниматология»

Председатель комиссии *Исеев* Тамбиев А. Х.

Руководитель *Исеев* Тамбиев А. Х.

Секретарь *Исеев* Кравченко И. М.