



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**СЕРТИФИКАТ**

**СПЕЦИАЛИСТА**

**1109242369191**

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
2012-4152

Город  
Учкеек

Дата выдачи  
30 декабря 2020 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**МАХНО**

**ГАЛИНА ВАЛЕРЬЕВНА**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения  
квалификации и профессиональной переподготовки»  
протокол № 42/149420-У от 30 декабря 2020 г.

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

**Лечебное дело**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной  
экзаменационной) комиссии Кумыкова А. М.  
Ректор/Директор/Руководитель Кумыкова А. М.  
Секретарь Разумова М. С.  
М.П.





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

№ № п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Теоретические основы внутренней патологии	54	отлично
2.	Общие методы обследования терапевтических больных	30	отлично
3.	Болезни органов дыхания	20	отлично
4.	Болезни сердечно-сосудистой системы	24	отлично
5.	Ревматические болезни	38	отлично
6.	Болезни органов пищеварения	18	отлично
7.	Болезни почек	28	отлично
8.	Болезни органов кроветворения	36	отлично
9.	Сахарный диабет	26	отлично
10.	Тромбофилические состояния в клинике внутренних болезней	44	отлично
11.	Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней	18	отлично
12.	Немедикаментозные методы лечения терапевтических больных	60	отлично
13.	Клиническая фармакология и тактика применения лекарств	40	отлично
14.	Отдельные вопросы смежной патологии	68	отлично

Всего: 504 учебных часов



Руководитель

*[Signature]*

Кумыкова А. М.

Секретарь

*[Signature]*

Разумова М. С.



Фамилия, имя, отчество **МАХНО**

**ГАЛИНА ВАЛЕРЬЕВНА**

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

С **21** " **сентября** **2020** г. по **30** " **декабря** **2020** г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

**Автономной некоммерческой образовательной организации дополнительного профессионального**  
(наименование образовательного учреждения(подразделения)  
**образования**

**Центральный институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки**  
(дополнительного профессионального образования)

по программе **Лечебное дело**  
(наименование программы)

(дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на)

(наименование предприятия,

организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему

(наименование темы)

**«Телемедицина и ее возможности»**



# ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

092412159386

Регистрационный номер

2012-4153

Города

Учкекен

Дата выдачи

30 декабря 2020 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**МАХНО**

**ГАЛИНА ВАЛЕРЬЕВНА**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой образовательной организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки»

с 21.09.2020 г. по 30.12.2020 г.

Решением экзаменационной комиссии от

30 декабря 2020 г. протокол № 42/149420-У

диплом подтверждает присвоение квалификации

**Фельдшер**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Лечебное дело**



Председатель комиссии

Кумыикова А. М.

Руководитель

Кумыикова А. М.

Секретарь

Разумова М. С.