



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**СЕРТИФИКАТ**

**СПЕЦИАЛИСТА**

**1177242234661**

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
32903

Город  
Москва

Дата выдачи  
24 декабря 2019 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**ПЕЛИХОВА**

**Ольга Алексеевна**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
протокол № 40/6919-М15 от 24 декабря 2019 г.

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

**Физиотерапия**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной комиссии  
(государственной аттестационной/  
экзаменационной) комиссии

Ректор / Директор / Руководитель  
Секретарь

Тамбиев А. Х.

Тамбиев А. Х.

Кравченко И. М.  
М.П.





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

№№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Организация физиотерапевтической службы в России	20	отлично
2.	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета), аппаратура техника безопасности	22	отлично
3.	Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии	8	отлично
4.	Физиопрофилактика	6	отлично
5.	Электролечение	134	отлично
6.	Светолечение	36	отлично
7.	Лечение механическими воздействиями	32	отлично
8.	Аэрозольтерапия	10	отлично
9.	Водолечение	32	отлично
10.	Лечение теплом и холодом, грязелечение	30	отлично
11.	Пунктурная физиотерапия	12	отлично
12.	Курортология	28	отлично
13.	Физиотерапия и курортное лечение больных терапевтического профиля	96	отлично
14.	Лечение физическими факторами детей и подростков	55	отлично
15.	Физиотерапия и курортное лечение больных хирургического профиля	48	отлично
16.	Дополнительные программы	18	отлично

Всего: 587 учебных часов



Руководитель

*В.С. Сидоров*  
В.С. Сидоров А. Х.

акт

*И.М. Кравченко*

И. М. Кравченко



Фамилия, имя, отчество **ПЕЛИХОВА**

**ОЛЬГА АЛЕКСЕЕВНА**

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

С "27" августа 2019 г. по "24" декабря 2019г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования  
(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)

"Ультразвуковая терапия"



# ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

772411113271

Регистрационный номер

32904

Города

Москва

Дата выдачи

24 декабря 2019 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**ПЕЛИХОВА**

**Ольга Алексеевна**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации дополнительного

профессионального образования

«Центральный многопрофильный институт»

с 27.08.2019 г. по 24.12.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

24 декабря 2019 г. протокол № 40/6919-М15

Диплом подтверждает присвоение квалификации

**Врач-физиотерапевт**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Физиотерапия**

Председатель комиссии  Тамбиев А. Х.

Подпись



Тамбиев А. Х.

Секретарь



Кравченко И. М.

