



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**СЕРТИФИКАТ**

**СПЕЦИАЛИСТА**

**1177242269052**

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
31869

Город  
Москва

Дата выдачи  
01 ноября 2019 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**АХМЕДОВА**

**Ана Курбановна**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
протокол № 40/7519-М16 от 01 ноября 2019 г.

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

**Операционное дело**

Сертификат действителен в течение 5 лет

Председатель экзаменационной (государственной аттестационной) комиссии  
экзаменационной комиссии  
Ректор/Директор/Руководитель  
Секретарь





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

№ № п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Основы законодательства и права в здравоохранении	20	отлично
2.	Организация сестринского	28	отлично
3.	дела. Медицинская этика	20	отлично
4.	Асептика и антисептика	25	отлично
5.	Первая медицинская помощь	20	отлично
6.	Десмургия	40	отлично
7.	Основы анестезиологии	20	отлично
8.	Хирургическая операция и предоперационная тактика	40	отлично
9.	Основы реанимации и терминальные состояния	20	отлично
10.	Хирургические инструменты	25	отлично
11.	Стерилизация	30	отлично

Всего: 288 учебных часов



Руководитель  А. Х. Стамбинов

Секретарь  Кравченко И. М.



Фамилия, имя, отчество **АХМЕДОВА**

**АНА КУРБАНОВНА**

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

С **“06 “** сентября **2019г.** по **“01 “** ноября **2019г.**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

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

**образования «Центральный многопрофильный институт»**

**дополнительного профессионального образования)**

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

**дополнительного профессионального образования)**

прошел(а) стажировку в (на)  
(наименование предприятия,

**организации, учреждения)**

защитил(а) аттестационную работу на тему  
(наименование темы)

**«Сестринский процесс в работе операционной медсестры»**



**ДИПЛОМ**  
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**772410823839**

Регистрационный номер

**31870**

Город

**Москва**

Дата выдачи

**01 ноября 2019 года**

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**АХМЕДОВА**  
**Ана Курбановна**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
с 06.09.2019 г. по 01.11.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

01 ноября 2019 г. протокол № 40/7519-М16  
диплом подтверждает присвоение квалификации

**Операционная медицинская сестра**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Операционное дело**



Председатель комиссии

Заместитель

Секретарь

*[Signature]*

Тамбиев А. Х.

*[Signature]*

Тамбиев А. Х.

*[Signature]*

Кравченко И. М.