



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1177242631756

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №  
2012-42640

Город  
Москва

Дата выдачи

21 декабря 2020 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**ЮНУСОВА  
БЭЛЛА МУХАДИЕВНА**

Решением  
экзаменационной комиссии при  
Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
протокол № 219/5020М от 21 декабря 2020 г.

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

**Физиотерапия**

Сертификат действителен в течение

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной  
экзаменационной) комиссии

Ректор/Директор/Руководитель

Секретарь





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

№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Введение. Основы права.	30	отлично
2.	Электролечение, аэрозольтерапия	74	отлично
3.	Фототерапия	30	отлично
4.	Магнитотерапия	30	отлично
5.	Ультразвуковая терапия	30	отлично
6.	Водолечение	30	отлично
7.	Теплолечение	30	отлично
8.	Организация работы физиотерапевтического отделения	30	отлично
9.	Физиотерапия в детской практике	50	отлично
10.	Техника безопасности при работе в физиотерапевтическом отделении	30	отлично
11.	Философия сестринского дела.	50	отлично
	Медицинская психология	30	
12.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	30	отлично
13.	Формирование навыков работы с программой "Тест"	30	отлично
14.	Медицина катастроф	30	отлично

Всего: 504 учебных часов



Руководитель

Тамбиев А. Х.

Секретарь

Кравченко И. М.



Фамилия, имя, отчество **ЮНУСОВА**

**БЭЛЛА МУХАДИЕВНА**

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

С **14** **ноября** **2020** г. по **21** **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 **Физиотерапия**  
(наименование программы)

дополнительного профессионального образования)

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

организации, учреждения)

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

**«Физиотерапевтические методы лечения хронических гастритов»**



Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**ЮНУСОВА**

**БЭЛЛА МУХАДИЕВНА**

прошла(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
с 14.09.2020 г. по 21.12.2020 г.

Решением экзаменационной комиссии от

21 декабря 2020 г. протокол № 219/5020М

Диплом подтверждает присвоение квалификации

**Медицинская сестра отделений и кабинетов  
физиотерапии**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Физиотерапия**

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**ДИПЛОМ**

772410824289

Регистрационный номер

2012-42641

Города

Москва

Дата выдачи

21 декабря 2020 года



Председатель комиссии  Тамбиев А. Х.

Руководитель  Тамбиев А. Х.

Секретарь  Кравченко И. М.