



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

1177242216415

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

32607

Город

Москва

Дата выдачи

30 декабря 2019 года

Настоящий сертификат  
свидетельствует о том, что

**САВИНА**

**Юлия Васильевна**

Решением  
экзаменационной комиссии при  
Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
протокол № 39/5720-М от 30 декабря 2019 г.

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

**Физиотерапия**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной  
экзаменационной) комиссии

Ректор/Директор/Руководитель

Секретарь



Гамбиров А. Х.

Гамбиров С. Х.

Кравченко И. М.

И.П.



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

№ № п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	Организация физиотерапевтической службы в России	10	отлично
2.	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета), аппаратура техника безопасности	12	отлично
3.	Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии	8	отлично
4.	Физиопрофилактика	6	отлично
5.	Электролечение	14	отлично
6.	Светолечение	16	отлично
7.	Лечение механическими воздействиями	32	отлично
8.	Аэрозольтерапия	10	отлично
9.	Водолечение	12	отлично
10.	Лечение теплом и холодом, грязелечение	10	отлично
11.	Пунктурная физиотерапия	12	отлично
12.	Курортология	28	отлично
13.	Физиотерапия и курортное лечение больных терапевтического профиля	46	отлично
14.	Лечение физическими факторами детей и подростков	32	отлично
15.	Физиотерапия и курортное лечение больных хирургического профиля	28	отлично
16.	Дополнительные программы	18	отлично

Всего: 288 учебных часов



Руководитель

*[Signature]*

Тамбиев А. Х.

Секретарь

*[Signature]*

Кравченко И. М.



Фамилия, имя, отчество **САВИНА**

**Юлия Васильевна**

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

С **“ 19 “** сентября **2019** г. по **“ 30 “** декабря **2019** 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,

\_\_\_\_\_ (организация, учреждения)  
защитил(а) аттестационную работу на тему \_\_\_\_\_ (наименование темы)  
**«Анализ устройства и принципов функционирования**  
**медицинских аппаратов Дарсонваля»**



**ДИПЛОМ**  
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

**772410824019**

Регистрационный номер

32608

Город

Москва

Дата выдачи

30 декабря 2019 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

**САВИНА  
Юлия Васильевна**

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
с 19.09.2019 г. по 30.12.2019 г.

Решением экзаменационной комиссии от

30 декабря 2019 г. протокол № 39/5720-М

диплом подтверждает присвоение квалификации

**Медицинская сестра отделений и кабинетов  
физиотерапии**

и дает право на ведение профессиональной деятельности по специальности

**Физиотерапия**



Председатель комиссии

Руководитель

Секретарь

*А. Х. Тамбиев*

*А. Х. Тамбиев*

*И. М. Кравченко*

Тамбиев А. Х.

Тамбиев А. Х.

Кравченко И. М.