

Выписка о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста

26.01.2026
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Комарова Анна Анатольевна (СНИЛС: 141-711-391 26) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

Уникальный номер реестровой записи 2023.4594883

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	7726 033922262
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	22.01.2026 № 54
Дата проведения	22.01.2026
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	22.01.2031
Наименование процедуры аккредитации специалиста	Первичная специализированная аккредитация
Уровень образования	Высшее – ординатура
Специальность	Рефлексотерапия
Наименование профессионального стандарта	Специалист по медицинской реабилитации
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МЕДИЦИНЫ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	7725 033346577
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	02.09.2025 № 75
Дата проведения	02.09.2025
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	02.09.2030
Наименование процедуры аккредитации специалиста	Первичная специализированная аккредитация
Уровень образования	Высшее – ординатура
Специальность	Педиатрия
Наименование профессионального стандарта	Врач-педиатр
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ "МОСКОВСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	7723 030494736
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	07.07.2023 № 86
Дата проведения	07.07.2023
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	07.07.2028
Наименование процедуры аккредитации специалиста	Первичная аккредитация
Уровень образования	Высшее – специалитет
Специальность	Педиатрия
Наименование профессионального стандарта	Врач-педиатр участковый
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации