

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

12.02.2026  
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) **Асатрян Кристина Смбатовна (СНИЛС: 108-824-455 65)** признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

**Уникальный номер реестровой записи 2022.1231427**

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	7725 033193288
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	29.07.2025 № 74
Дата проведения	29.07.2025
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	29.07.2030
Наименование процедуры аккредитации специалиста	Периодическая аккредитация
Уровень образования	Высшее – ординатура
Специальность	Ультразвуковая диагностика
Наименование профессионального стандарта	Врач ультразвуковой диагностики
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации
Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	6325 032791788
Вид деятельности	Медицинская деятельность
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	10.04.2025 № 22
Дата проведения	10.04.2025
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	10.04.2030
Наименование процедуры аккредитации специалиста	Первичная специализированная аккредитация
Уровень образования	Высшее – ординатура
Специальность	Эндокринология
Наименование профессионального стандарта	Врач-эндокринолог
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	Частное учреждение образовательная организация высшего образования "Медицинский университет "Реавиз"

<i>Уникальный номер реестровой записи об аккредитации</i>	<i>7723 030640193</i>
<i>Вид деятельности</i>	<i>Медицинская деятельность</i>
<i>Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии</i>	<i>25.04.2023 № 209</i>
<i>Дата проведения</i>	<i>25.04.2023</i>
<i>Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии</i>	<i>25.04.2028</i>
<i>Наименование процедуры аккредитации специалиста</i>	<i>Периодическая аккредитация</i>
<i>Уровень образования</i>	<i>Высшее – ординатура</i>
<i>Специальность</i>	<i>Терапия</i>
<i>Наименование профессионального стандарта</i>	<i>Врач-терапевт</i>
<i>Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации</i>	<i>федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации</i>

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат 23387EEE4C355ECFEC6FCC90C458AA17689A5F2C

Владелец Курлянчик Анастасия Александровна

Действителен с 23.01.2026 по 18.04.2027