

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

14.05.2025  
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Гетманова Анна Анатольевна (СНИЛС: 202-902-085 14) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

**Уникальный номер реестровой записи 2022.4117096**

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Уникальный номер реестровой записи об аккредитации                                                                          | 7624 032113370                                                                                                                                                                               |
| Вид деятельности                                                                                                            | Медицинская деятельность                                                                                                                                                                     |
| Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии                                                        | 22.07.2024 № 11                                                                                                                                                                              |
| Дата проведения                                                                                                             | 22.07.2024                                                                                                                                                                                   |
| Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии                                                            | 22.07.2029                                                                                                                                                                                   |
| Наименование процедуры аккредитации специалиста                                                                             | Первичная специализированная аккредитация                                                                                                                                                    |
| Уровень образования                                                                                                         | Высшее – ординатура                                                                                                                                                                          |
| Специальность                                                                                                               | Терапия                                                                                                                                                                                      |
| Наименование профессионального стандарта                                                                                    | Врач-терапевт                                                                                                                                                                                |
| Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации |

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Уникальный номер реестровой записи об аккредитации                                                                          | 7724 031857492                                                                                                                                                                                                                                |
| Вид деятельности                                                                                                            | Медицинская деятельность                                                                                                                                                                                                                      |
| Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии                                                        | 23.04.2024 № 276                                                                                                                                                                                                                              |
| Дата проведения                                                                                                             | 23.04.2024                                                                                                                                                                                                                                    |
| Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии                                                            | 23.04.2029                                                                                                                                                                                                                                    |
| Наименование процедуры аккредитации специалиста                                                                             | Периодическая аккредитация                                                                                                                                                                                                                    |
| Уровень образования                                                                                                         | Высшее – ординатура                                                                                                                                                                                                                           |
| Специальность                                                                                                               | Общая врачебная практика (семейная медицина)                                                                                                                                                                                                  |
| Наименование профессионального стандарта                                                                                    | Врач общей практики (семейный врач)                                                                                                                                                                                                           |
| 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 |

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат B90687E32523E24B0EB5F6FFABE174C4BE9352C0

Владелец Курлянчик Анастасия Александровна

Действителен с 22.11.2024 по 15.02.2026

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

14.05.2025  
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Гетманова Анна Анатольевна (СНИЛС: 202-902-085 14) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

**Уникальный номер реестровой записи 2022.4117096**

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Уникальный номер реестровой записи об аккредитации                                                                          | 7624 032113370                                                                                                                                                                               |
| Вид деятельности                                                                                                            | Медицинская деятельность                                                                                                                                                                     |
| Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии                                                        | 22.07.2024 № 11                                                                                                                                                                              |
| Дата проведения                                                                                                             | 22.07.2024                                                                                                                                                                                   |
| Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии                                                            | 22.07.2029                                                                                                                                                                                   |
| Наименование процедуры аккредитации специалиста                                                                             | Первичная специализированная аккредитация                                                                                                                                                    |
| Уровень образования                                                                                                         | Высшее – ординатура                                                                                                                                                                          |
| Специальность                                                                                                               | Терапия                                                                                                                                                                                      |
| Наименование профессионального стандарта                                                                                    | Врач-терапевт                                                                                                                                                                                |
| Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации |

  

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Уникальный номер реестровой записи об аккредитации                                                                          | 7724 031857492                                                                                                                                                                                                                                |
| Вид деятельности                                                                                                            | Медицинская деятельность                                                                                                                                                                                                                      |
| Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии                                                        | 23.04.2024 № 276                                                                                                                                                                                                                              |
| Дата проведения                                                                                                             | 23.04.2024                                                                                                                                                                                                                                    |
| Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии                                                            | 23.04.2029                                                                                                                                                                                                                                    |
| Наименование процедуры аккредитации специалиста                                                                             | Периодическая аккредитация                                                                                                                                                                                                                    |
| Уровень образования                                                                                                         | Высшее – ординатура                                                                                                                                                                                                                           |
| Специальность                                                                                                               | Общая врачебная практика (семейная медицина)                                                                                                                                                                                                  |
| Наименование профессионального стандарта                                                                                    | Врач общей практики (семейный врач)                                                                                                                                                                                                           |
| 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 |

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат B90687E32523E24B0EB5F6FFABE174C4BE9352C0

Владелец Курлянчик Анастасия Александровна

Действителен с 22.11.2024 по 15.02.2026