ДИПЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫМ ДОКУМЕНТОМ
О ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ

Регистрационный номер 846 21 июня 2012 года

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

г.Самара

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

ДИПЛОМ

КЕ № 80745

Решением Государственной аттестационной комиссии

от **18 июня 2012** года

ПРОСКУРЯКОВОЙ

ЕКАТЕРИНЕ АЛЕКСАНДРОВНЕ

ПРИСУЖДЕНА

КВАЛИФИКАЦИЯ

ВРАЧ

по специальности

«Лечебное дело»

Председатель Государственной аттестационной комиссии **В.В. Горячев**

Ректор **Г.П. Котельников**

М.П.

Медицинский институт "РЕАВИЗ"

ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

632400341237

Документ о квалификации

Регистрационный номер

226

Город

Самара

Дата выдачи

7 февраля 2014 г.

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

Проскурякова
Екатерина Александровна

с 1 октября 2013 г. по 7 февраля 2014 г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на)

Негосударственном образовательном учреждении высшего профессионального образования "Медицинский институт "РЕАВИЗ"

Решением от

7 февраля 2014 г.

диплом предоставляет право
на ведение профессиональной деятельности в сфере

"Косметология"

Председатель комиссии

М.П.

Руководитель

Секретарь

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Самара

ДИПЛОМ СПЕЦИАЛИСТА

106324 0456691

ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И О КВАЛИФИКАЦИИ

Регистрационный номер

854

Дата выдачи

19 июня 2015 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

Лисачкин
Михаил Анатольевич

освоил(а) программу специалитета по специальности

060105 - стоматология

и успешно прошел(ла) государственную итоговую аттестацию.

Решением Государственной экзаменационной комиссии
присвоена квалификация

Врач по специальности «Стоматология»

Протокол № 3 от « 16 » июня 2015 г.

Председатель Государственной экзаменационной комиссии **Кравченко В.В.**

Руководитель образовательной организации **Котельников Г.П.**

М.П.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ДИПЛОМ

О ПОСЛЕВУЗОВСКОМ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ
(ИНТЕРНАТУРА)

106324031052

ДИПЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный № 136

Дата выдачи

31.08.2016

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

Лисачкин

Михаил Анатольевич

освоил(а) основную образовательную программу
послевузовского профессионального образования
(интернатура)

Частное учреждение образовательная организация высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»

Решением государственной аттестационной комиссии

протокол № 136 от 29.08.2016

присвоена квалификация
врач (провизор) по направлению подготовки
(специальности)

Стоматология общей практики

Председатель Государственной аттестационной комиссии

Ректор/Директор

Секретарь

Частное учреждение образовательная организация высшего образования «Медицинский университет «Реавиз» ИНН 6317006620 ОГРН 1026301420716

М.П.

Серия ЛО-63 0003754

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-63-01-003793 от «11» июля 2016 г.

На осуществление Медицинской деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Общество с ограниченной ответственностью
"МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР КРАСОТА И ЗДОРОВЬЕ"
ООО "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР КРАСОТА И ЗДОРОВЬЕ"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1156313021864

Идентификационный номер налогоплательщика

6311158746

ООО «ВЕРЖЕ», г. КРАСНОЯРСК, 2014 г., УРОВЕНЬ «Б»

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указываются адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

443093, г. Самара, ул. Партизанская, д. 82, офис № 59

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

[V] бессрочно

[ ] до «_____» _____ _____ г.
(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от №

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от №
продлено до
(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от **11 июля 2016** № **977**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **1** листах

Министр (должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) **Г.Н. Гридасов** (ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ЛО-63 0020998

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-63-01-003793 от « 11 » июля 2016 г.

на осуществление Медицинской деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР КРАСОТА И ЗДОРОВЬЕ"

443093, Самарская область, г. Самара, Железнодорожный район, квартал: 370, ул. Партизанская, д.-82, 1 этаж, комнаты №№ 61,64,66,67,110,111,112

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической.

Министр **Р.Н. Гридасов**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ООО «ВЕРЖЕ», г. КРАСНОЯРСК, 2015 г., УРОВЕНЬ «Б»

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

«Медицинский университет «Реавиз»

СЕРТИФИКАТ
СПЕЦИАЛИСТА

1163240509619

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный номер

1 409

Город

Самара

Дата выдачи

1 сентября 2016 года

Настоящий сертификат свидетельствует о том, что

Лисачкин
Михаил Анатольевич

Решением экзаменационной комиссии при

Частное учреждение образовательная организация высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»

протокол № 1 409 от 1 сентября 2016 года

Допущен к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности по специальности

Стоматология общей практики

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной (государственной аттестационной) комиссии

Ректор/Директор/Руководитель

Секретарь

МП