

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
"Национальный медико-хирургический Центр  
имени Н.И. Пирогова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ

# УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

**772410029531**

*Документ о квалификации*

Регистрационный номер

**981**

Город

**МОСКВА**

Дата выдачи

**12.12.2020**

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что  
**Русанова**

**Галина Павловна**

с **16.11.2020** по **12.12.2020**

прошел(а) повышение квалификации в (на)

**ИУВ ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" Минздрава  
России**

по программе

**Ультразвуковая диагностика**

в объеме

**144 часа**

за время обучения сдал(а) экзамены и зачеты  
по основным дисциплинам программы

Наименование	Объем	Оценка
Физико-технические основы УЗ метода исследования	18 час	отлично
УЗД заболеваний органов пищеварительной системы	20 час	отлично
УЗД заболеваний в уронефрологии, акушерстве и гинекологии	40 час	отлично
УЗД в гематологии	16 час	отлично
УЗД заболеваний опорно-двигательного аппарата	20 час	отлично
УЗД заболеваний сердечно-сосудистой системы	30 час	отлично



Руководитель

**Г.Г. Борщев**

Секретарь

**О.Е. Коняева**