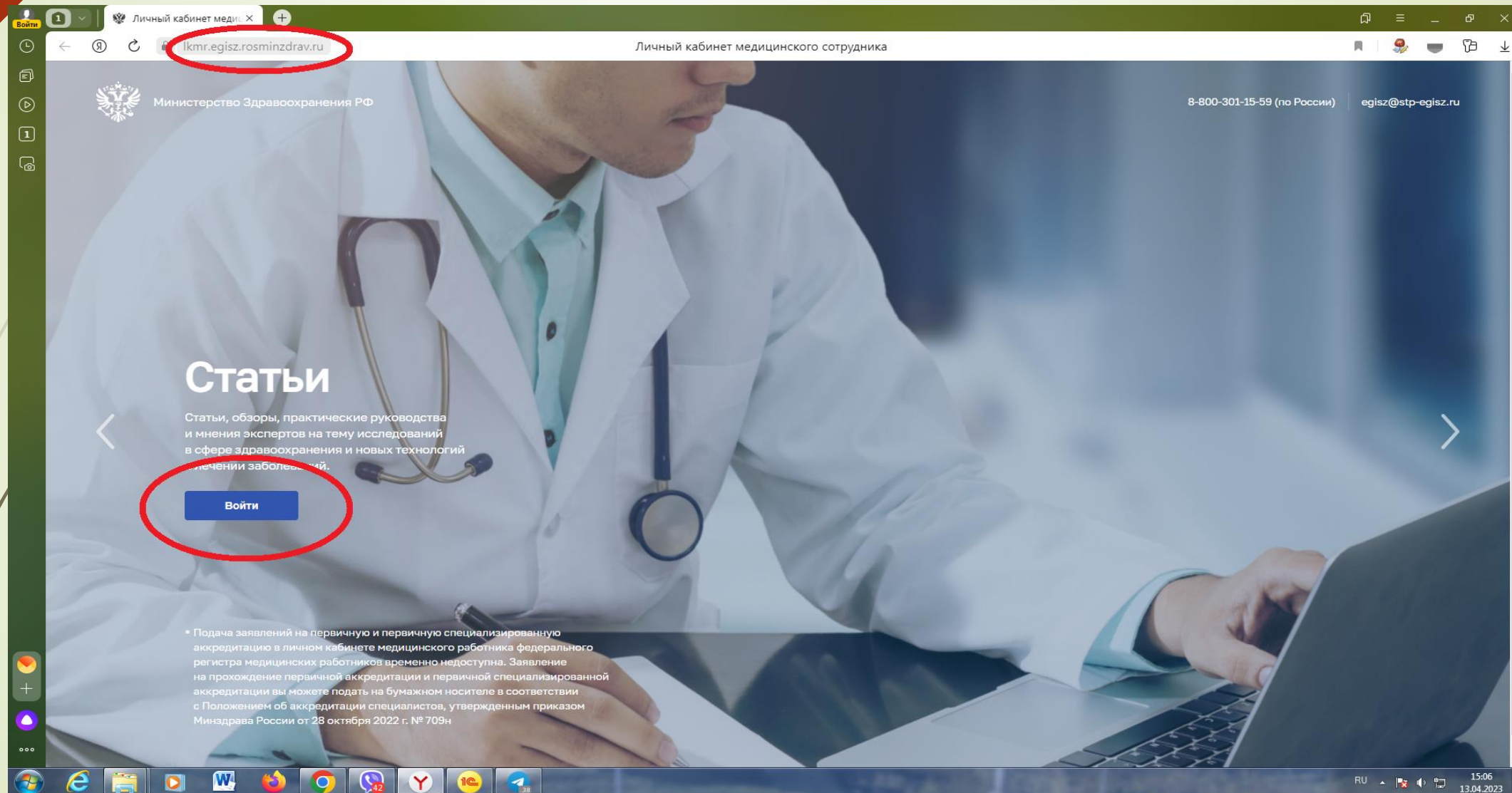
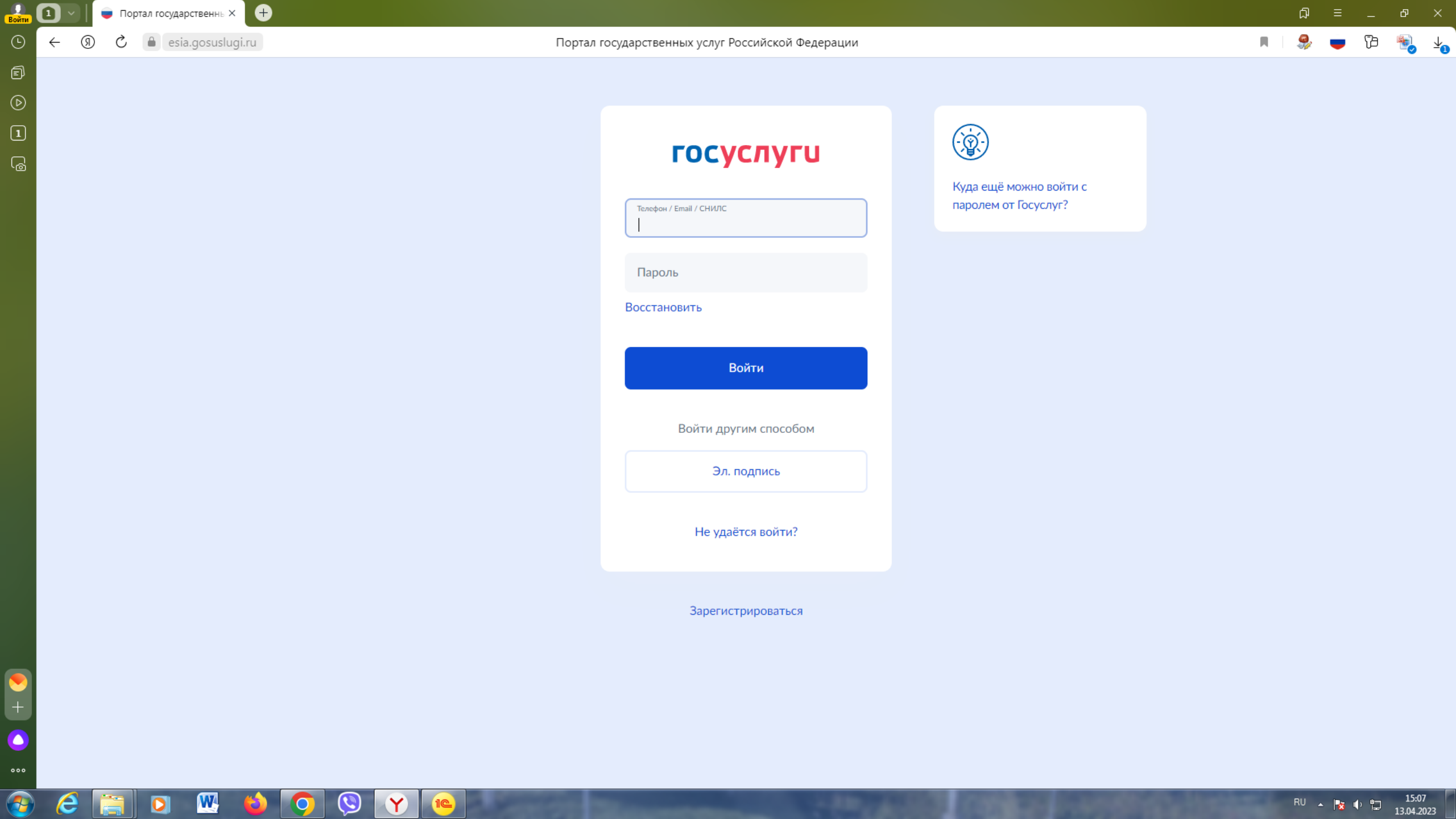


Периодическая аккредитация специалистов в 2023 году

**Афанасьева В.К. – заместитель главного врача
по организационно-методической работе ГАУЗ
«Краевая стоматологическая поликлиника»**

Как подать документы на периодическую аккредитацию





Войти

1

Личный кабинет медиц...

+

Личный кабинет Медицинского работника

Аккредитация

Горяева М.А.

Главная / Аккредитация

Аккредитация

Получить выписку

Добавить заявление

Портфолио

Заявления

Профессиональная часть

Образовательная часть

✓

Ответ получен 22.02.2023

Получены сведения образовательной части портфолио с Портала НМФО.

Сведения с портала НМФО: пятилетние циклы

Обновить данные

Настройки

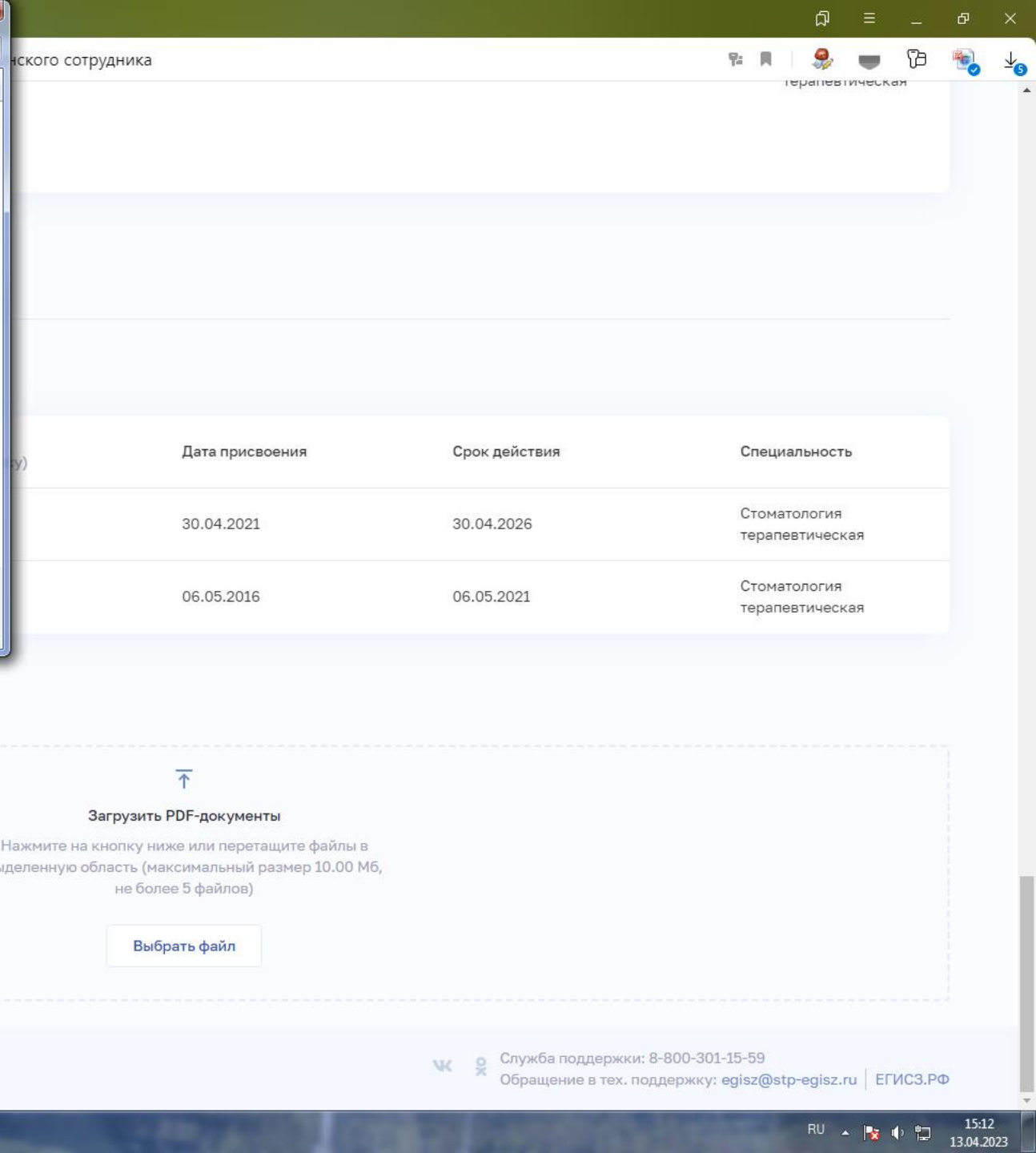
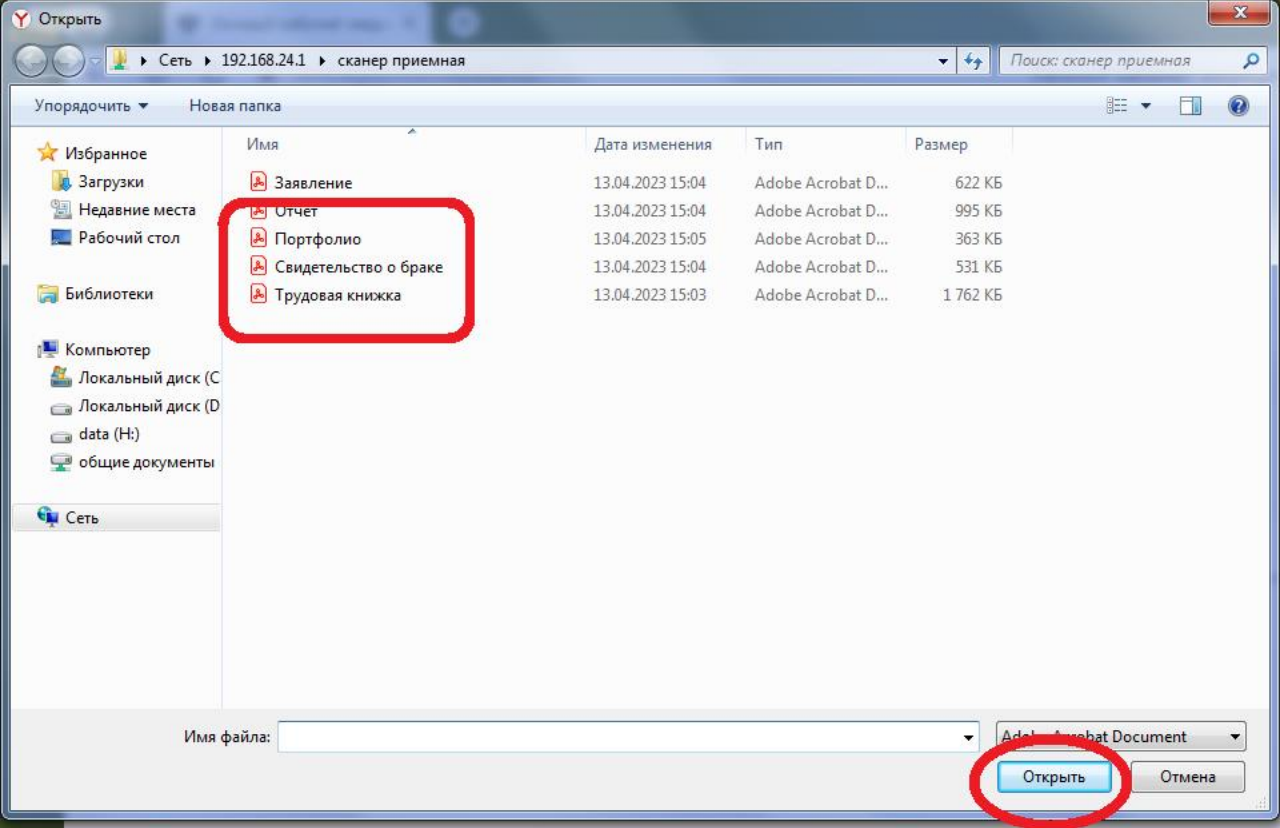
Источник данных: НМФО

1. Стоматология терапевтическая: всего 153 ЗЕТ

Образовательная организация ↑	Специальность	Тип	Начало	Окончание	ЗЕТ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Стоматология терапевтическая	ИОМ	01.04.2020	01.04.2020	1
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Стоматология терапевтическая	ДПП ПК	09.01.2023	03.02.2023	144
Ассоциация общественных объединений России»	Стоматология терапевтическая	ИОМ	07.08.2022	07.08.2022	1

https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/accreditation/portfolio/education

15:12 13.04.2023



Квалификационная категория

Категория 	Должность (должность по федеральному справочнику)	Дата присвоения	Срок действия	Специальность
Высшая	–	30.04.2021	30.04.2026	Стоматология терапевтическая
Первая	–	06.05.2016	06.05.2021	Стоматология терапевтическая

Дополнительные документы



Загрузить PDF-документы

Нажмите на кнопку ниже или перетащите файлы в
выделенную область (максимальный размер 10.00 Мб,
не более 5 файлов)

Выбрать файл



Отчет.pdf X
0.97 Мб



Портфолио.pdf X
0.35 МБ



Трудовая книжка.pdf X
1.72 Мб



Свидетельство о браке.pdf X
0.52 МБ

Дополнительные документы

Организация	Должность по федеральному справочнику	Начало	Окончание	Стаж	
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"	врач-стоматолог-терапевт	01.12.2014	-	8 лет 4 мес. 12 дней	

Согласование отчета о профессии

1. В случае если Ваше портфолио не было с профессиональной деятельности.
2. В случае если отчет не согласован руково выставить соответствующее значение в да

☒ Да ☐ Нет

Дополнительные документы

Согласовать портфолио

Организация *

ГБУЗ "КСП"

ФИО руководителя *

Попова Ирина Николаевна(главный врач медицинской ...)

Сопроводительный текст

Отменить

Отправить

 [Распечатать](#)

→ На согласование

Опыт работы: более 8 лет

Организация	Должность по федеральному справочнику	Начало	Окончание	Стаж
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"	врач-стоматолог-терапевт	01.12.2014	-	8 лет 4 мес. 12 дней

Согласование отчета о профессиональной деятельности

1. В случае если Ваше портфолио не было согласовано в ЛК медицинского работника руководителем в электронном виде, то обязательно необходимо приложить скан копию согласованного отчета о профессиональной деятельности.
2. В случае если отчет не согласован руководителем и в бумажном виде, то необходимо приложить скан копию мотивированного отказа заверенную руководителем организации, в которой работаете и выставить соответствующее значение в данном разделе.

☒ Да ☐ Нет

Дополнительные документы



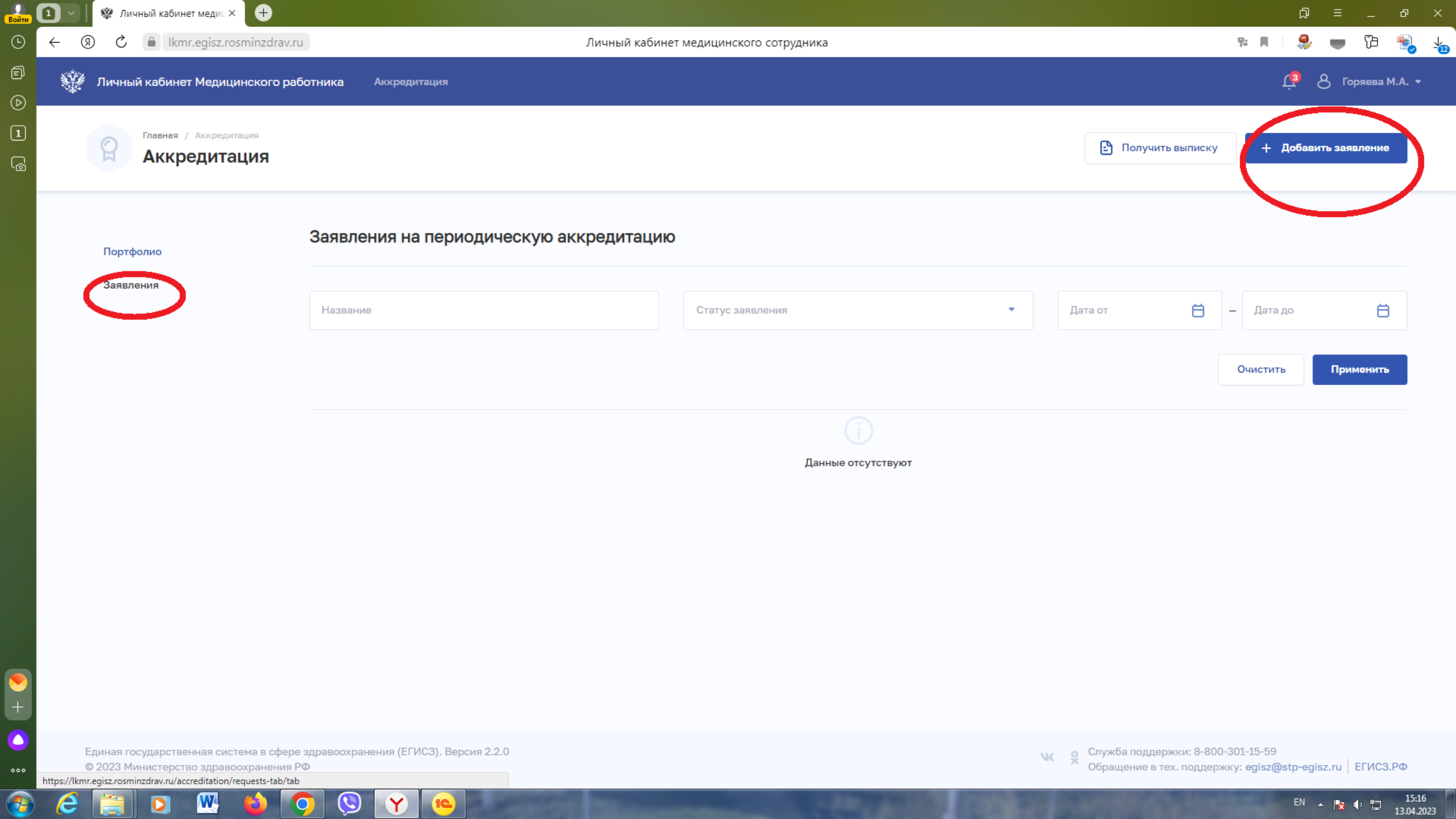
[Загрузить PDF-документы](#)

Нажмите на кнопку ниже или перетащите файлы в
выделенную область (максимальный размер 10.00 Мб,
не более 5 файлов)

Выбрать файл

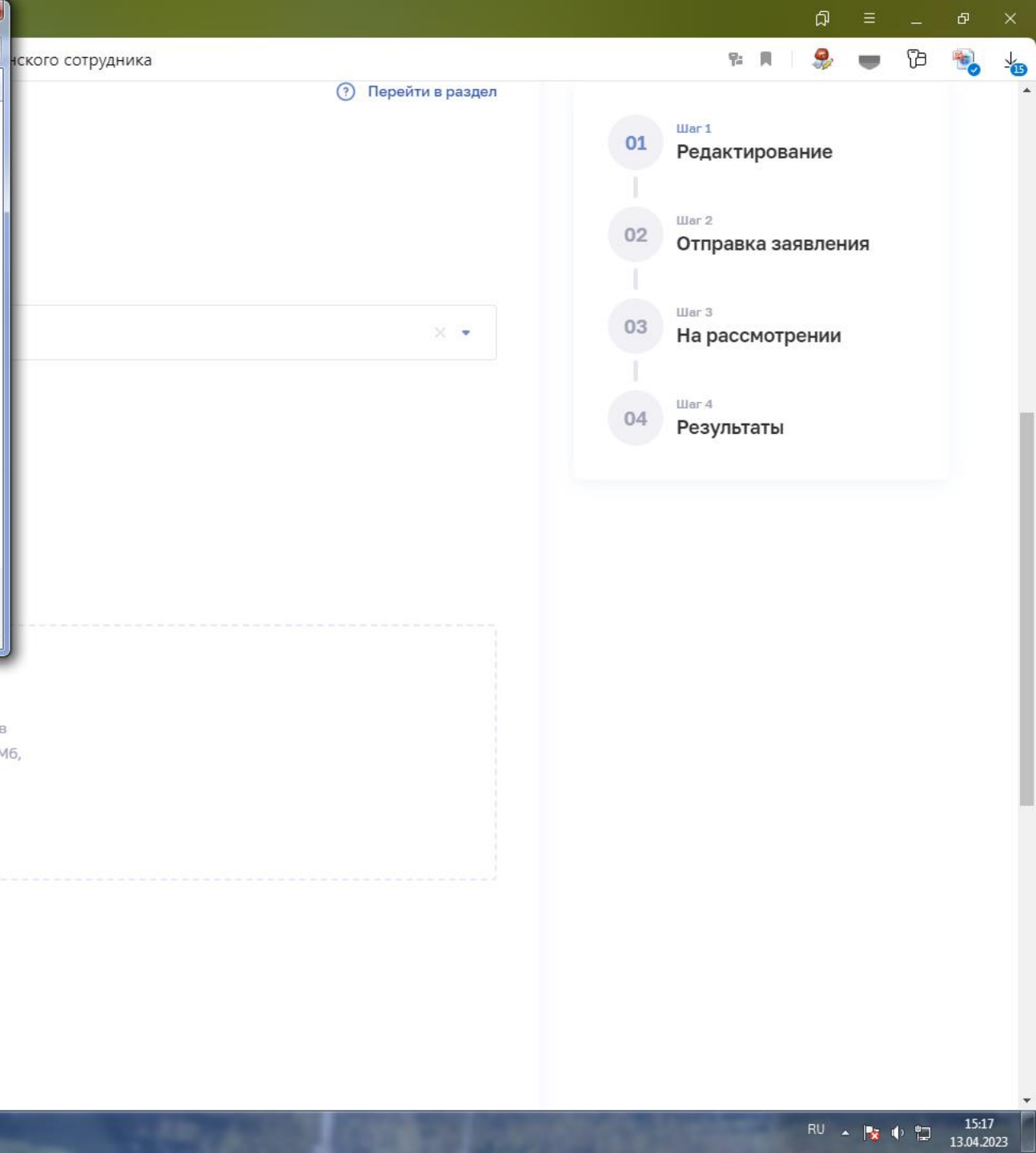
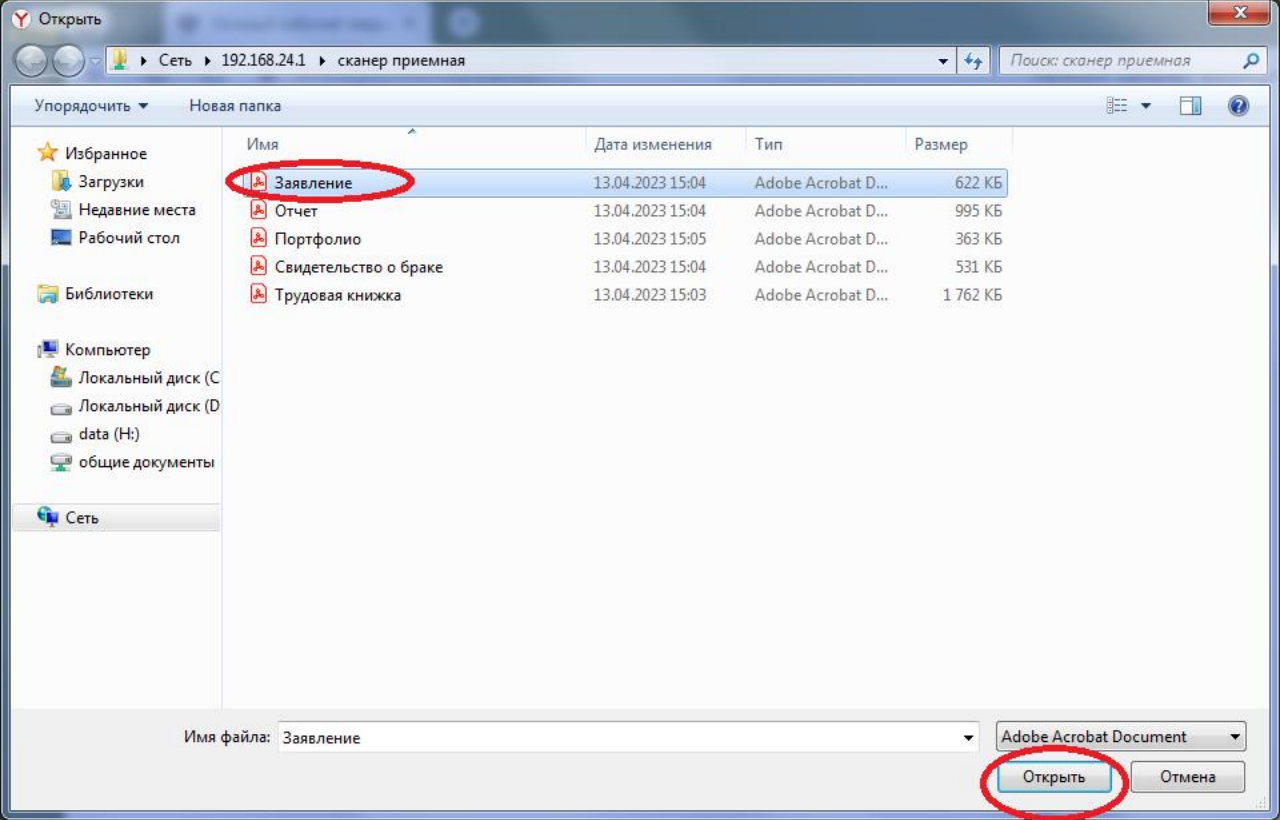
 [Распечатать](#)

➔ **На согласование**



 Сформировать заявление

Уровень образования *



- Отчет.pdf X
0.97 Мб
 - Портфолио.pdf X
0.35 Мб
 - Трудовая книжка.pdf X
1.72 Мб
 - Свидетельство о браке.pdf X
0.52 Мб
 - Заявление.pdf X**
0.61 Мб

4. Комментарий

Дополнительная информация

5. Согласие на обработку персональных данных

☒ Даю согласие на обработку персональных данных *

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях организации и проведения аккредитации специалиста на срок, необходимый для организации и проведения аккредитации специалиста, даю согласие Министерству здравоохранения Российской Федерации, членам центральной аккредитационной комиссии (аккредитационной комиссии, аккредитационной подкомиссии), федеральному аккредитационному центру высшего медицинского образования, высшего и среднего фармацевтического образования и иного высшего образования, федеральному аккредитационному центру среднего медицинского образования на обработку моих персональных данных, указанных в прилагаемых документах, и сведений о содержании и результатах прохождения мной аккредитации специалиста, а именно согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

-
- Шаг 1
Редактирование
- Шаг 2
Отправка заявления
- Шаг 3
На рассмотрении
- Шаг 4
Результаты

[◀ Вернуться](#)

Заявление на периодическую аккредитацию

 Редактировать

 [Подать заявление](#)

! Сформировано 13.04.2023 15:18

1. Персональные данные

[\(?\) Перейти в раздел](#)

Горяева Марина Альбертовна

Уникальный номер реестровой записи (OID): 2022.1382161

Пол: Женский

Дата рождения: 05.10.1971

СНИЛС: 042-498-764 83

Контакты

Телефон: +7 (995) 554-29-98

Электронная почта: mgoryayeva@bk.ru

Адрес: Забайкальский край г. Чита, мкр. 1-й, д. 19А, кв. 138

Паспорт гражданина Российской Федерации

7616 906507

Выдан: отделом УФМС России по Забайкальскому краю в Ингодинском районе г. Читы

Дата выдачи: 13.10.2016

Код подразделения: Не указано

2. Портфолио

[? Перейти в раздел](#)

Образовательная часть

Уровень образования: Высшее – ординатура (Высшее-интернатура)

-
- Шаг 1
Редактирование
- Шаг 2
Отправка заявления
- Шаг 3
На рассмотрении
- Шаг 4
Результаты

Войти

1

Личный кабинет медиц. X

+

Личный кабинет Медицинского работника

Аккредитация

3

Горяева М.А.

Вернуться

Заявление на периодическую аккредитацию

На рассмотрении 13.04.2023 15:18

1. Персональные данные

Горяева Марина Альбертовна

Уникальный номер реестровой записи (OID): 2022.1382161

Пол: Женский

Дата рождения: 05.10.1971

СНИЛС: 042-498-764 83

Контакты

Телефон: +7 (995) 554-29-98

Электронная почта: mgoryayeva@bk.ru

Адрес: Забайкальский край г. Чита, мкр. 1-й, д. 19А, кв. 138

Паспорт гражданина Российской Федерации

7616 906507

Выдан: отделом УФМС России по Забайкальскому краю в Ингодинском районе г. Читы

Дата выдачи: 13.10.2016

Код подразделения: Не указано

2. Портфолио

Образовательная часть

Уровень образования: Высшее – ординатура (Высшее-интернатура)

Перейти в раздел

Перейти в раздел

Шаг 1

✓

Редактирование

Шаг 2

✓

Отправка заявления

Шаг 3

✓

На рассмотрении

04

Шаг 4

Результаты

Уважаемый, Горяева М.А.!

Заявление на аккредитацию по специальности «Стоматология терапевтическая» от 13.04.2023 15:18 зарегистрировано в ЦАК.

15:18 13.04.2023



Благодарю за внимание!