

# ДИПЛОМ

ЭВ № 747668

Настоящий диплом выдан Бабахину  
Андрею Петровичу  
в том, что он в 1991 году поступил в  
Смоленскую государственную  
медицинскую академию  
и в 1996 году окончил полный курс  
названной академии  
по специальности стоматология

Решением Государственной экзаменационной  
комиссии от "19" июня 1996 г.

Бабахину А.П.  
присвоена квалификация  
врач-стоматолог

Председатель Государственной  
экзаменационной комиссии  
Ректор  
Секретарь  
М.П. Смоленск 19 июня 1996 г.  
Регистрационный № 4  
ГПФ Гознака. 1993.



Нагрудный академический  
знак выдан





РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ

**специалиста**

**1177181061610**

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

№ 1210-42

Город

Москва

Дата выдачи

10.12.2020 г.

Настоящий сертификат свидетельствует о том, что

**Бабахин  
Андрей Петрович**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Обществе с ограниченной ответственностью  
Многопрофильный Учебный Центр  
Дополнительного профессионального образования  
«Образовательный стандарт»

протокол № 1220-10/42 от 10 декабря 2020 г.  
Допущен к осуществлению медицинской  
или фармацевтической деятельности  
по специальности  
(направлению подготовки)

**«Организация здравоохранения и общественное  
здоровье»**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной/  
экзаменационной) комиссии

Макаркина О.Ю.

Ректор / Директор / Руководитель

Зинюкова М.В.

Секретарь

Панкина О.С.

М.П.







РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ

специалиста

1177181061588

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

№ 1019-55

Город

Москва

Дата выдачи

19.10.2020 г.

Настоящий сертификат свидетельствует о том, что

**Бабахин**

**Андрей Петрович**

Решением

экзаменационной комиссии при

Обществе с ограниченной ответственностью

Многопрофильный Учебный Центр

Дополнительного профессионального образования

«Образовательный стандарт»

протокол № 1020-19/55 от 19 октября 2020 г.

Допущен к осуществлению медицинской

или фармацевтической деятельности

по специальности

(направлению подготовки)

**«Стоматология ортопедическая»**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной /  
экзаменационной) комиссии

Макаркина О.Ю.

Ректор / Директор / Руководитель

Зинюкова М.В.

Секретарь

Панкина О.С.

М.П.







РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ

специалиста

1177181061589

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

№ 1113-79

Город

Москва

Дата выдачи

13.11.2020 г.

Настоящий сертификат свидетельствует о том, что

**Бабахин**

**Андрей Петрович**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Обществе с ограниченной ответственностью  
Многопрофильный Учебный Центр  
Дополнительного профессионального образования  
«Образовательный стандарт»

протокол № 1120-13/79 от 13 ноября 2020 г.  
Допущен к осуществлению медицинской  
или фармацевтической деятельности  
по специальности  
(направлению подготовки)

**«Стоматология терапевтическая»**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной/  
экзаменационной) комиссии

Макаркина О.Ю.

Ректор / Директор / Руководитель

Зинюкова М.В.

Секретарь

Панкина О.С.

М.П.







РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ

специалиста

1177181075845

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

№ 1229-42

Город

Москва

Дата выдачи

29.12.2020 г.

Настоящий сертификат свидетельствует о том, что

**Бабахин**

**Андрей Петрович**

Решением  
экзаменационной комиссии при

Обществе с ограниченной ответственностью  
Многопрофильный Учебный Центр  
Дополнительного профессионального образования  
«Образовательный стандарт»

протокол № 1220-29/42 от 29 декабря 2020 г.  
Допущен к осуществлению медицинской  
или фармацевтической деятельности  
по специальности  
(направлению подготовки)

**«Стоматология хирургическая»**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной/  
экзаменационной) комиссии

Макаркина О.Ю.

Ректор / Директор / Руководитель

Зинюкова М.В.

Секретарь

Панкина О.С.  
М.П.







МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ»

## УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Бабахин**

(фамилия, имя, отчество)

**Андрей Петрович**

с « **16** » **Ноябрь** **2020** г. по « **10** » **Декабрь** **2020** г.

прошел(а) обучение в (на) **ООО Многопрофильный Учебный**

**Центр Дополнительного профессионального образования**

(наименование образовательного учреждения (подразделения))

**"Образовательный стандарт"**  
дополнительного профессионального образования)

по **программе "Организация здравоохранения и общественное здоровье"**  
(наименование проблемы, темы дополнительной профессиональной программы)

в объеме **144 академических часов**  
(количество часов)

Ректор (директор)

**Зинюкова М.В.**

Секретарь

**Панкина О.С.**

*Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации*

Регистрационный номер **12/20-У42877**



Город **Москва** год **2020** г.





МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ»

## УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Бабахин**

(фамилия, имя, отчество)

**Андрей Петрович**

с « **25** » **Сентябрь** **2020** г. по « **19** » **Октябрь** **2020** г.

прошел(а) обучение в (на) **ООО Многопрофильный Учебный**

**Центр Дополнительного профессионального образования**

(наименование образовательного учреждения (подразделения))

**"Образовательный стандарт"**

дополнительного профессионального образования)

по **программе "Стоматология ортопедическая"**

(наименование проблемы, темы дополнительной профессиональной программы)

**144 академических часов**

(количество часов)



Ректор (директор)

**Зинюкова М.В.**

Секретарь

**Панкина О.С.**

Регистрационный номер

**10/20-У36318**

Город **Москва** год **2020** г.

*Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации*





МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ»

## УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Бабахин**

(фамилия, имя, отчество)

**Андрей Петрович**

с « 20 » Октябрь 2020 г. по « 13 » Ноябрь 2020 г.

прошел(а) обучение в (на) **ООО Многопрофильный Учебный**

**Центр Дополнительного профессионального образования**

(наименование образовательного учреждения (подразделения))

**"Образовательный стандарт"**

дополнительного профессионального образования)

по программе **"Стоматология терапевтическая"**

(наименование проблемы, темы дополнительной профессиональной программы)

**144 академических часов**

(количество часов)

в объеме

Ректор (директор)

**Зинюкова М.В.**

Секретарь

**Панкина О.С.**

Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации

Регистрационный номер

**11/20-У39136**



Город **Москва** год **2020** г.





МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ»

## УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Бабахин**

(фамилия, имя, отчество)  
**Андреи Петрович**

с « **07** » **Декабрь 2020** г. по « **29** » **Декабрь 2020** г.

прошел(а) обучение в (на) **ООО Многопрофильный Учебный**

**Центр Дополнительного профессионального образования**

(наименование образовательного учреждения (подразделения))

**"Образовательный стандарт"**

дополнительного профессионального образования)

по **программе "Стоматология хирургическая"**

(наименование программы, темы дополнительной профессиональной программы)

**144 академических часов**

(количество часов)

Ректор (директор) **Зинюкова М.В.**

Секретарь **Панкина О.С.**



Город **Москва** год **2020** г.

Регистрационный номер

**12/20-У46952**

Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации





РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# СЕРТИФИКАТ

специалиста

1177181061611

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

№ 1210-43

Город

Москва

Дата выдачи

10.12.2020 г.

Настоящий сертификат свидетельствует о том, что

**Дудовцева Елена Петровна**

Решением

экзаменационной комиссии при

Обществе с ограниченной ответственностью  
Многопрофильный Учебный Центр  
Дополнительного профессионального образования  
«Образовательный стандарт»

протокол № 1220-10/43 от 10 декабря 2020 г.  
Допущен к осуществлению медицинской  
или фармацевтической деятельности  
по специальности  
(направлению подготовки)

**«Ортодонтия»**

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной  
(государственной аттестационной /  
экзаменационной) комиссии

Макаркина О.Ю.

Ректор / Директор / Руководитель

Зинюкова М.В.

Секретарь

Панкина О.С.

М.П.







МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ»

## УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Дудовцева**

(фамилия, имя, отчество)

**Елена Петровна**

с « **16** » **Ноябрь** **2020** г. по « **10** » **Декабрь** **2020** г.

прошел(а) обучение в (на) **ООО Многопрофильный Учебный**

**Центр Дополнительного профессионального образования**

(наименование образовательного учреждения (подразделения))

**"Образовательный стандарт"**  
дополнительного профессионального образования)

по **программе "Ортодонтия"**  
(наименование проблемы, темы дополнительной профессиональной программы)

в объеме **144 академических часов**  
(количество часов)

Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации

Регистрационный номер **12/20-У42878**



Ректор (директор)

Секретарь

**Зинюкова М.В.**

**Панкина О.С.**

Город **Москва** год **2020** г.



Серия ЛО-39



0001646

Министерство здравоохранения  
Калининградской области

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-39-01-002381 от « 30 ноября 2020 г.

## На осуществление

## Медицинской деятельности

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

(указывается лицензируемый вид деятельности)

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

### согласно приложению

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена:

Общество с ограниченной ответственностью «АЛЬФА-СМАЙЛ»,  
ООО «АЛЬФА-СМАЙЛ»

(указываются 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, наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации")

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1113928034320

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА) (заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации")

Идентификационный номер налогоплательщика 3906246898



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности  
236023, Калининградская область, г. Калининград, ул. Маршала Борзова, д. 43-53

(указывается адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя).

Адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе  
лицензируемого вида деятельности

**согласно приложению (приложениям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего  
органа — приказа (распоряжения):

от . №

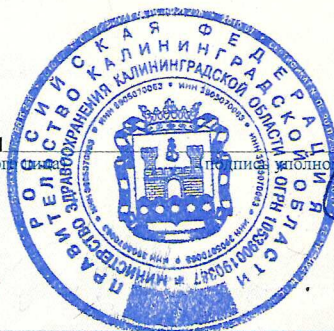
Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего  
органа — приказа (распоряжения):

от 30 ноября 2020 г. № ПЛм-671/20

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

Министр здравоохранения  
Калининградской области

М.П.



А.Ю. Кравченко  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)