

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**Семенов Денис Вадимович**

имеющий  
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

**Лечебное дело**

имеет право на осуществление

**медицинской**

деятельности на территории Российской Федерации  
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо:



**Д.А.Телегин** /

МП