



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
 ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  
**УДОСТОВЕРЕНИЕ № 04/40**



Выдано

*Госкроссине В.И.  
Иваново*

(фамилия, имя, отчество)

о том, что «*05*» *апреля* 20*16* года он (она) проходил (а) аттестацию в аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (Республиканской службы лекарственных средств Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики) и приказом по Министерству здравоохранения Донецкой Народной Республики (Республиканской службе лекарственных средств Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики) от «*05*» *апреля* 20*16* года № *350* ему (ей) присвоена (подтверждена) *высшая* квалификационная категория по специальности

*общая практика (терапевтика)*

(специальность согласно Номенклатуре)

Министр здравоохранения  
 Донецкой Народной Республики

Председатель аттестационной комиссии

Действительно до «*04*» *апреля* 20*17* года

Продолжено до «*07*» *апреля* 20*18* года

Приказом по Министерству здравоохранения Донецкой Народной Республики (Республиканской службы лекарственных средств Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики) от «*05*» *апреля* 20*17* года № *104*

Министр здравоохранения  
 Донецкой Народной Республики

Председатель аттестационной комиссии



*В.В. Козлов*  
(Ф.И.О.)  
*И.И. Козлов*  
(Ф.И.О.)  
*Оприщенко А.  
Гурьевич*  
(Ф.И.О.)