

Образование: **высшее**

Окончил: **Астраханский Государственный медицинский институт им. А.В. Луначарского**

по специальности: **лечебно-профилактической**

с присвоением квалификации: **врача-лечебника**

Выдан диплом: **ЖВ № 685379 01.07.1981 года**

Сертификат специалиста: **от 09.10. 2017 года № 0126310023037**

специальность: **косметология**

срок действия сертификата: **до 08.10.2022 г.**

График работы: **понедельник – суббота**

Часы приема: **с понедельника по пятницу с 12.00 до 18.00, в субботу с 09.00 до 12.00** (по предварительной записи)