

Образование: **высшее**

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

по специальности: **лечебно-профилактической**

с присвоением квалификации: **врача-лечебника**

Выдан диплом: **Г-1 № 430798 01.07.1981** года (с отличием)

Сертификат специалиста: от **28.12.2020** года № **1154242721151**

специальность: **ультразвуковая диагностика**

срок действия сертификата: до **27.12.2025** г.

График работы: **понедельник – суббота**

Часы приема: с **понедельника по пятницу с 17.30 до 19.00, в субботу с 09.00 до 12.00**