

Настоящее свидетельство подтверждает, что

**Кашоян Анна Робертовна**

имеющий  
высшее образование

по специальности (направлению подготовки)

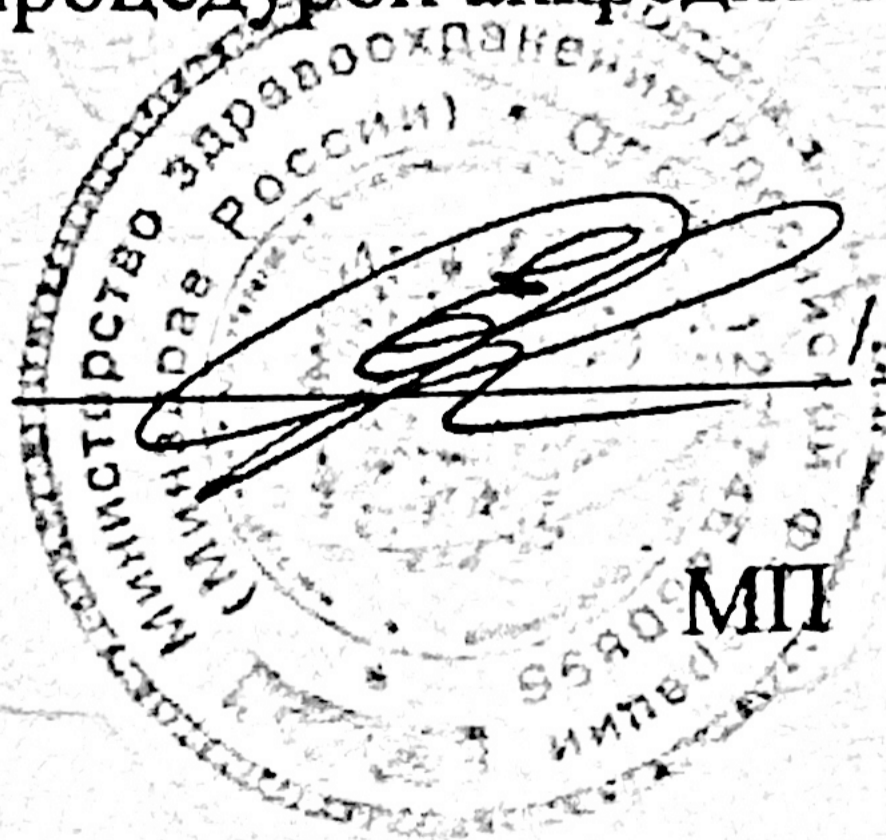
**Педиатрия**

имеет право на осуществление

**медицинской**

деятельности на территории Российской Федерации  
в соответствии с процедурой аккредитации специалиста

Уполномоченное лицо:



**Е.В.Панасенко**