РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Частное учреждение образовательная организация высшего образования
"Медицинский университет "Реавиз"
г Самара

ДИПЛОМ СПЕЦИАЛИСТА

136324 4257702

ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И О КВАЛИФИКАЦИИ

Регистрационный номер
397

Дата выдачи

04 июля 2019 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

Максимов
Дмитрий Дмитриевич

освоил(а) программу специалитета по специальности

31.05.03 Стоматология

и успешно прошел(ла) государственную итоговую аттестацию.

Решением Государственной экзаменационной комиссии
присвоена квалификация

Врач - стоматолог

Протокол № 3 от « 27 » июня 2019 г.

Председатель
Государственной
экзаменационной комиссии Емельдяжев И.В.

Руководитель образовательной
организации Лысов Н.А.

М.П.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Частное учреждение
образовательная организация
высшего образования
"Медицинский университет
"Реавиз"
г Самара

ПРИЛОЖЕНИЕ
К ДИПЛОМУ
специалиста

136324 3354975

Регистрационный номер
397

Дата выдачи
04 июля 2019 года

1. СВЕДЕНИЯ О ЛИЧНОСТИ ОБЛАДАТЕЛЯ ДИПЛОМА

Фамилия — Максимов

Имя — Дмитрий

Отчество — Дмитриевич

Дата рождения — 30 октября 1996 года

Предыдущий документ об образовании или об образовании и о квалификации
Аттестат о среднем общем образовании, 2014 год

2. СВЕДЕНИЯ О КВАЛИФИКАЦИИ

Решением Государственной экзаменационной комиссии присвоена квалификация

Врач - стоматолог
31.05.03 Стоматология

Срок освоения программы бакалавриата/специалитета в очной форме обучения

5 лет

БЕЗ ДИПЛОМА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНО

3. СВЕДЕНИЯ О СОДЕРЖАНИИ И РЕЗУЛЬТАТАХ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ БАКАЛАВРИАТА/СПЕЦИАЛИТЕТА

Наименование дисциплин (модулей) программы, вид практики	Количество зачетных единиц/ академических часов	Оценка
Философия	**3 з.е.**	**зачтено**
Биоэтика	**3 з.е.**	**зачтено**
Психология, педагогика	**2 з.е.**	**зачтено**
Правоведение	**3 з.е.**	**зачтено**
История	**3 з.е.**	**зачтено**
Экономика	**2 з.е.**	**зачтено**
Иностранный язык	**3 з.е.**	**зачтено**
История медицины	**2 з.е.**	**зачтено**
Химия	**3 з.е.**	**зачтено**
Биология	**5 з.е.**	**хорошо**
Биологическая химия - биохимия полости рта	**6 з.е.**	**хорошо**
Анатомия человека - анатомия головы и шеи	**10 з.е.**	**хорошо**
Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта	**6 з.е.**	**хорошо**
Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области	**4 з.е.**	**отлично**
Фармакология	**5 з.е.**	**хорошо**
Микробиология, вирусология - микробиология полости рта	**5 з.е.**	**отлично**
Иммунология - клиническая иммунология	**3 з.е.**	**зачтено**
Патофизиология - патофизиология головы и шеи	**5 з.е.**	**отлично**
Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи	**4 з.е.**	**отлично**
Эпидемиология	**2 з.е.**	**зачтено**
Гигиена	**3 з.е.**	**зачтено**
Общественное здоровье и здравоохранение	**2 з.е.**	**зачтено**
Внутренние болезни	**8 з.е.**	**хорошо**
Клиническая фармакология	**1 з.е.**	**зачтено**
Общая хирургия, Хирургические болезни	**6 з.е.**	**хорошо**
Безопасность жизнедеятельности	**6 з.е.**	**отлично**
Медицинская реабилитация	**2 з.е.**	**зачтено**
Дерматовенерология	**3 з.е.**	**зачтено**
Неврология	**3 з.е.**	**зачтено**
Оториноларингология	**2 з.е.**	**зачтено**
Офтальмология	**2 з.е.**	**зачтено**
Психиатрия и наркология	**3 з.е.**	**зачтено**
Судебная медицина	**2 з.е.**	**зачтено**
Акушерство	**3 з.е.**	**зачтено**
Педиатрия	**3 з.е.**	**зачтено**
Пропедевтика	**10 з.е.**	**отлично**
Профилактика и коммунальная стоматология	**5 з.е.**	**хорошо**
Материаловедение	**3 з.е.**	**зачтено**
Кариесология и заболевания твердых тканей зубов	**3 з.е.**	**зачтено**
Эндодонтия	**6 з.е.**	**отлично**
Пародонтология	**3 з.е.**	**зачтено**
Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта	**3 з.е.**	**зачтено**
Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии	**3 з.е.**	**зачтено**
Хирургия полости рта	**3 з.е.**	**зачтено**
Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта	**2 з.е.**	**зачтено**
Зубопротезирование (простое протезирование)	**2 з.е.**	**зачтено**
Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)	**2 з.е.**	**зачтено**
Протезирование при полном отсутствии зубов	**4 з.е.**	**удовлетворительно**
Гнатология и функциональная диагностика заболеваний височного нижнечелюстного сустава	**2 з.е.**	**зачтено**
Медицина, основанная на доказательствах	**2 з.е.**	**зачтено**
Клиническая стоматология	**23 з.е.**	**отлично**

Наименование дисциплин (модулей) программы, вид практики	Количество зачетных единиц/ академических часов	Оценка
Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия	**2 з.е.**	**зачтено**
Заболевания головы и шеи	**8 з.е.**	**отлично**
Онкостоматология и лучевая терапия	**4 з.е.**	**отлично**
Детская челюстно-лицевая хирургия	**2 з.е.**	**зачтено**
Челюстно-лицевое протезирование	**2 з.е.**	**зачтено**
Детская стоматология	**5 з.е.**	**отлично**
Медицинская генетика в стоматологии	**2 з.е.**	**зачтено**
Ортодонтия и детское протезирование	**5 з.е.**	**отлично**
Физическая культура и спорт	**2 з.е.**	**зачтено**
Русский язык, культура речи	**2 з.е.**	**зачтено**
Экономика здравоохранения	**2 з.е.**	**зачтено**
Биоорганическая химия	**4 з.е.**	**отлично**
Возрастная физиология	**3 з.е.**	**зачтено**
Латинский язык	**3 з.е.**	**зачтено**
Физика	**2 з.е.**	**зачтено**
Математика	**1 з.е.**	**зачтено**
Медицинская информатика	**3 з.е.**	**зачтено**
Лучевая диагностика	**3 з.е.**	**зачтено**
Инфекционные болезни	**2 з.е.**	**зачтено**
Фтизиатрия	**1 з.е.**	**зачтено**
Медицинское право	**2 з.е.**	**зачтено**
Биотехнология	**5 з.е.**	**отлично**
Физиотерапия стоматологических заболеваний	**4 з.е.**	**зачтено**
Санология	**2 з.е.**	**зачтено**
Практики в том числе:	**22 з.е.**	**x**
учебная практика, практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»	**3 з.е.**	**отлично**
производственная практика, практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник врача - стоматолога (гигиениста) (профилактическая и коммунальная стоматология)»	**3 з.е.**	**отлично**
производственная практика, клиническая практика «Помощник врача - стоматолога (хирурга)»	**3 з.е.**	**отлично**
производственная практика, клиническая практика «Помощник врача - стоматолога (терапевта)»	**3 з.е.**	**отлично**
производственная практика, клиническая практика «Помощник врача - стоматолога (ортопеда)»	**3 з.е.**	**отлично**
производственная практика, клиническая практика «Помощник врача - стоматолога (детского)»	**3 з.е.**	**хорошо**
производственная практика, научно-исследовательская работа	**4 з.е.**	**хорошо**
Государственная итоговая аттестация в том числе:	**3 з.е.**	**x**
Государственный экзамен	**x**	**отлично**
Объём образовательной программы	**300 з.е.**	**x**
в том числе объём работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем:	**6208 час.**	**x**

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Московской области «Московский областной научно-
исследовательский клинический институт
им М.Ф. Владимирского»
(ГБУЗ МО МОНИКИ им М.Ф. Владимирского)
г. Москва

ДИПЛОМ ОБ ОКОНЧАНИИ ОРДИНАТУРЫ

117734 001266

ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И О КВАЛИФИКАЦИИ

Регистрационный номер

6084

Дата выдачи

31 августа 2022 года

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

Максимов
Дмитрий Дмитриевич

освоил(а) основную профессиональную образовательную
программу ординатуры по специальности

стоматология ортопедическая

и успешно прошел(ла) государственную итоговую аттестацию

Решением Государственной экзаменационной комиссии
30 июня 2022 года
Протокол № 75/22

присвоена квалификация

Врач-стоматолог-ортопед

Председатель
Государственной
экзаменационной комиссии Юдин П. С.

Руководитель организации,
осуществляющей образовательную
деятельность Чернявская Т. К.

М.П.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ГБУЗ МО "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им М.Ф. Владимирского"

(ГБУЗ МО МОНИКИ им.М.Ф. Владимирского)

г. Москва

ПРИЛОЖЕНИЕ
К ДИПЛОМУ
117734 001266

Регистрационный номер

6084

Дата выдачи

31 августа 2022 года

1. СВЕДЕНИЯ О ЛИЧНОСТИ ОБЛАДАТЕЛЯ ДИПЛОМА

Фамилия

Максимов

Имя

Дмитрий

Отчество

Дмитриевич

Дата рождения 30 октября 1996 года

Предыдущий документ об уровне образования
диплом по специальности «стоматология»
ЧУ ОО ВО «Медицинский университет «Реавиз», 2019 год

2. СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

Специальность

стоматология ортопедическая

Квалификация

врач-стоматолог-ортопед

Срок освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры

2 года

БЕЗ ДИПЛОМА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНО

3. СВЕДЕНИЯ О СОДЕРЖАНИИ И РЕЗУЛЬТАТАХ ОБУЧЕНИЯ ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

Наименование дисциплин (модулей) / разделов основной профессиональной образовательной программы ординатуры	Зачетные единицы	Общее кол-во часов	Оценка
Общественное здоровье и здравоохранение	4	144	зачтено
Педагогика	3	108	зачтено
Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	3	114	зачтено
Микробиология	3	108	зачтено
Стоматология ортопедическая	22	792	отлично
Гнатология в ортопедической стоматологии	3	108	зачтено
Стоматоневрология в ортопедической стоматологии	4	144	зачтено
Актуальные вопросы терапевтической стоматологии	3	108	зачтено
Практики	72	2592	x
в том числе:			
Производственная (клиническая) практика (базовая часть)	60	2160	хорошо
Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)	12	432	хорошо
Государственная итоговая аттестация	3	108	x
в том числе:			
Государственный экзамен	x	x	отлично
Общая трудоемкость основной профессиональной образовательной программы ординатуры	120	4326	x
в том числе аудиторных часов:	x	2 334	x

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

БЕЗ ДИПЛОМА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНО

Руководитель организации,
осуществляющей образовательную
деятельность

М.П.

Чернявская Т. К.

Настоящее приложение содержит страниц 4

ООО «МБС», г. Саратов, 2020, «б»

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Паспорт выдан ТП №1 ОУФМС РОССИИ ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО СОЛНЕЧНОГОРСКОМУ МУНИЦИПАЛЬНОМУ РАЙОНУ

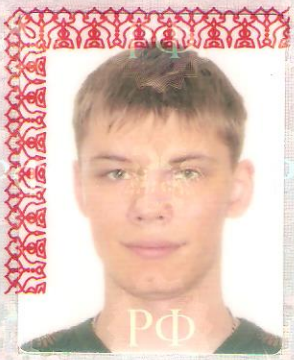
Дата выдачи 17.11.2016 Код подразделения 500-159

Личный код

М. П.

Личная подпись

46 16 395449



Фамилия МАКСИМОВ

Имя ДМИТРИЙ

Отчество ДМИТРИЕВИЧ

Пол МУЖ Дата рождения 30.10.1996

Место рождения ГОР. УССУРИЙСК ПРИМОРСКОГО КРАЯ

46 16 395449

PNRUSMAKSIMOV<<DMITRIQ<DMITRIEVI3<<<<<<<<<<<<

4613954499RUS9610301M<<<<<<<6161117500159<72

МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

ЗАРЕГИСТРИРОВАН
04 августа 2016 г.
Рег-н: ОБЛ МОСКОВСКАЯ
Район: Р-Н СОЛНЕЧНОГОРСКИЙ
Пункт: ГОР. СОЛНЕЧНОГОРСК
Р-н: –
Улица: УЛ. КУРСЫ ВЫСТРЕЛ
ДОМ 4, КВ. 136
ТП №1 ОУФМС РОССИИ ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО СОЛНЕЧНОГОРСКОМУ МУНИЦИПАЛЬНОМУ РАЙОНУ
500-159
Заверил:

ИНН

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ В НАЛОГОВОМ ОРГАНЕ

010514563470

ФИО
МАКСИМОВ ДМИТРИЙ ДМИТРИЕВИЧ

Пол
МУЖСКОЙ

Дата рождения
30.10.1996

Место рождения
ГОР. УССУРИЙСК, ПРИМОРСКОГО КРАЯ

детали документа

Предъявить

СНИЛС

СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

164-743-433 79

ФИО
МАКСИМОВ ДМИТРИЙ ДМИТРИЕВИЧ

Дата и место рождения
30 ОКТЯБРЯ 1996 ГОДА ГОР. УССУРИЙСК, ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Пол
МУЖСКОЙ

детали документа

Предъявить

МВД России

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
по МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(ГУ МВД России по Московской области)

Никитский пер., 3, Москва, 125009
тел.:

09.09.2026 № 050/462052-Е

№ 050Э№0926420066

С П Р А В К А
о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования

МАКСИМОВ ДМИТРИЙ ДМИТРИЕВИЧ

(фамилия, имя, отчество (при наличии) проверяемого лица, в том числе имевшиеся ранее, в именительном падеже)

30.10.1996 г.р., ГОР. УССУРИЙСК, ПРИМОРСКОГО КРАЯ

(дата и место рождения)

ФКУ "ГИАЦ МВД России", ИЦ ГУ МВД России по Московской области, ИЦ УМВД России по Амурской

(ИЦ территориального органа МВД России на региональном уровне)

области, ИЦ ГУ МВД России по Кемеровской области-Кузбассу

имеются (не имеются) сведения об осуждении на территории Российской Федерации:

не имеются

(дата осуждения, наименование суда, вынесшего приговор, пункт, часть, статья уголовного закона, сведения о переквалификации деяния, срок и вид наказания, дата и основание освобождения, основание снятия судимости)

имеются (не имеются) сведения о факте уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования на территории Российской Федерации:

не имеются

(информация об осуществлении уголовного преследования, наименование органа, принявшего решение, пункт, часть, статья уголовного закона, дата и основание прекращения уголовного преследования)

Дополнительная информация: не имеется

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в подсистеме «Электронный журнал выданных справок» сервиса «ИБД-М»

Сведения о сертификате ЭП

Кому выдан:

Серийный №: 331280242942160276833311917467626999655

Действителен с 29.04.2026 по 23.07.2027

Выписка о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста

22.05.2026
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Максимов Дмитрий Дмитриевич (СНИЛС: 164-743-433 79) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

Уникальный номер реестровой записи 2022.3764850

Уникальный номер реестровой записи об аккредитации	***5022 009799538***
Вид деятельности	***Медицинская деятельность***
Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии	***07.10.2022 № 13***
Дата проведения	***07.10.2022***
Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии	***07.10.2027***
Наименование процедуры аккредитации специалиста	***Первичная специализированная аккредитация***
Уровень образования	***Высшее – ординатура***
Специальность	***Стоматология ортопедическая***
Наименование профессионального стандарта	***Не определено***
Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации	***Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.Владимирского"***

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН

ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 23387EEE4C355ECFEC6FCC90C458AA17689A5F2C

Владелец Курлянчик Анастасия Александровна

Действителен с 23.01.2026 по 18.04.2027

1

УДОСТОВЕРЕНИЕ
гражданина, подлежащего призыву на военную службу

МА 4710337

Максимов
(фамилия)
Дмитрий Дмитриевич
(имя, отчество)
«30» 10 19 96 года рождения
«26» 03 2013 г. комиссией

по постановке граждан на воинский учет
второе военного
(района города без районного деления, иного муниципального
Солнечногорска
(административно-территориального) образования
Солнечногорскому району
субъекта Российской Федерации)
признан второе годен
(категория годности к военной службе
по состоянию здоровья)
и поставлен на воинский учет.

Подлежит призыву на военную службу
в Солнечногорске 2014 года.

М.П. Военный комиссар военного
(воинское звание, подпись, фамилия, инициалы) А. Наумов



Явка в военный комиссариат по месту жительства самостоятельно в период с «___» по «02» ноября 2017 г.

Отметка о прибытии _____ М. П.

II. ПРИЕМ НА ВОИНСКИЙ УЧЕТ И СНЯТИЕ С ВОИНСКОГО УЧЕТА

Принят на воинский учет	Снят с воинского учета
ПРИНЯТ НА УЧЕТ ОВК г. Солнечногорска Московской области «26» 07 2018 г. Подпись	

Принят на воинский учет	Снят с воинского учета

МА 4710337

III. РЕШЕНИЕ ПРИЗЫВНОЙ КОМИССИИ

1. Протокол № 11 от «10» 11 2014 г.

Решение Признан годен к военной службе

Явиться в военный комиссариат

с «___» по «___» ___ 200___ г.

для ___

Военный комиссар ___

33 (воинское звание, подпись)

Отметка о прибытии ___ м. п.

2. Протокол № ___ от «___» ___ 200___ г.

Решение ___

Явиться в военный комиссариат

с «___» по «___» ___ 200___ г.

для ___

М. П. *Военный комиссар* ___

(воинское звание, подпись)

Отметка о прибытии ___ м. п.

3. Протокол № ___ от «___» ___ 200___ г.

Решение ___

Явиться в военный комиссариат

с «___» по «___» ___ 200___ г.

для ___

М. П. *Военный комиссар* ___

(воинское звание, подпись)

Отметка о прибытии ___ м. п.

4. Протокол № ___ от «___» ___ 200___ г.

Решение ___

Явиться в военный комиссариат

с «___» по «___» ___ 200___ г.

для ___

М. П. *Военный комиссар* ___

(воинское звание, подпись)

Отметка о прибытии ___ м. п.

МА 4710337

8. Уважительными причинами неявки гражданина по повестке военного комиссара или иного органа, осуществляющего воинский учет, при условии документального подтверждения причины неявки являются:

заболевание или увечье гражданина, связанные с утратой трудоспособности;

тяжелое состояние здоровья отца, матери, жены, сына, дочери, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя гражданина, либо участие в похоронах указанных лиц;

препятствие, возникшее в результате действия непреодолимой силы, или иное обстоятельство, не зависящее от воли гражданина;

иные причины, признанные уважительными призывной комиссией, комиссией по первоначальной постановке на воинский учет или судом.

В случае наличия уважительной причины граждане являются в военный комиссариат немедленно, по истечении ее действия, не дожидаясь дополнительного вызова.

Максимов Д. Д

С правилами воинского учета ознакомлен _____

«23» 01 2009 г.

Гознак, МПФ, Москва, 2008, «В».

Сведения о трудовой деятельности, предоставляемые из информационных ресурсов Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

Сведения о зарегистрированном лице:

Фамилия **МАКСИМОВ**

Имя **ДМИТРИЙ**

Отчество **ДМИТРИЕВИЧ**

Дата Рождения **"30" октября 1996 года**

СНИЛС **164-743-433 79**

Подано заявление о продолжении ведения трудовой книжки

Дата подачи

Подано заявление о предоставлении сведений о трудовой деятельности

Дата подачи

№ п/п	Работодатель (наименование), регистрационный номер в СФР	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица								Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнения
		Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание			
				Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	ООО "Изида+". 060-029-023080	01.03.2021	ПРИЕМ	Врач -стоматолог общей практики. Организация.			Приказ	01.03.2021	3-К	
2	ООО "Изида+". 060-029-023080	13.09.2021	УВОЛЬНЕНИЕ	Уволен по инициативе работника.	2261.6	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Уволен по инициативе работника, пункт 3 части первой статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации	Приказ	13.09.2021	23-К	
3	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КРАСОТА И ЗДОРОВЬЕ". 060-050-020793	07.06.2022	ПРИЕМ	Врач-стоматолог общей практики. Административный отдел.	2212.6		Приказ	07.06.2022	3	
4	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ	05.07.2022	УВОЛЬНЕНИЕ			Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации	Приказ	05.07.2022	6	

№ п/п	Работодатель (наименование), регистрационный номер в СФР	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица								Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнения
		Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание			
				Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	"КРАСОТА И ЗДОРОВЬЕ". 060-050-020793					Расторжение трудового договора по инициативе работника				
5	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДЛАЙН ЛЮКС". 087-318-022594	01.12.2022	ПРИЕМ	Врач-стоматолог-ортопед. Основное подразделение. Стоматологи	2261.6		Приказ	01.12.2022	18	
6	ООО "МЕДЛАЙН ЛЮКС". 087-318-022594	03.04.2023	УВОЛЬНЕНИЕ	Врач-стоматолог-ортопед. Основное подразделение. Стоматологи	2261.6	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	03.04.2023	4	
7	ООО "АФИ-ГРУПП". 038-001-073605	07.04.2023	ПРИЕМ	Врач стоматогог-ортопед. Основное подразделение.	2261.6		Приказ	07.04.2023	14	
8	ООО "АФИ-ГРУПП". 038-001-073605	15.01.2024	УВОЛЬНЕНИЕ		2261.6	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	15.01.2024	1	
9	ООО "ЖЕМЧУЖИНА АЛЬФА". 061-041-059144 , РКС	26.01.2024	ПРИЕМ	Врач стоматолог-ортопед. Основное подразделение.	2261.6		Приказ	26.01.2024	5	
10	ООО "ЖЕМЧУЖИНА АЛЬФА". 061-041-059144 , РКС	04.03.2024	УВОЛЬНЕНИЕ		2261.6	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	04.03.2024	7	
11	ООО ДЖОРДЖ СТОМАТОЛОГИЯ. 035-016-087328	18.03.2024	ПРИЕМ	Врач - стоматолог - ортопед. Врачи.	3251.4		Приказ	18.03.2024	5	

№ п/п	Работодатель (наименование), регистрационный номер в СФР	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица								Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнения
		Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание			
				Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	ООО ДЖОРДЖ СТОМАТОЛОГИЯ. 035-016-087328	16.05.2024	УВОЛЬНЕНИЕ	Врач - стоматолог - ортопед. Врачи.	3251.4	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	16.05.2024	4	
13	ООО "ЭРА". 052-048-063959	20.05.2024	ПРИЕМ	Врач-стоматолог-ортопед. Основное подразделение.	2261.6		Приказ	20.05.2024	8	
14	ООО "ЭРА". 052-048-063959	04.09.2025	УВОЛЬНЕНИЕ	Врач-стоматолог-ортопед. Основное подразделение.	2261.6	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	04.09.2025	9	
15	ООО "ТРОЯ". 052-049-305832	06.12.2024	ПРИЕМ	Врач-стоматолог-ортопед. Основное подразделение. По совместительству.	2261.6		Приказ	06.12.2024	2	
16	ООО "ТРОЯ". 052-049-305832	04.09.2025	УВОЛЬНЕНИЕ	Врач-стоматолог-ортопед. Основное подразделение. По совместительству.	2261.6	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	04.09.2025	5	
17	ООО "ТВОЯ УЛЫБКА". 052-018-016500	22.05.2025	ПРИЕМ	Врач - стоматолог-ортопед. Ортопедическое отделение. По совместительству.	2211.2		Приказ	22.05.2025	6	
18	ООО "ТВОЯ УЛЫБКА". 052-018-016500	02.06.2025	УВОЛЬНЕНИЕ	Врач - стоматолог-ортопед. Ортопедическое отделение. По совместительству.	2211.2	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	02.06.2025	3	
19	ООО "ТВОЯ УЛЫБКА". 052-018-016500	09.09.2025	ПРИЕМ	Врач - стоматолог-ортопед. Ортопедическое отделение.	2211.2		Приказ	09.09.2025	10	

№ п/п	Работодатель (наименование), регистрационный номер в СФР	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица								Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнения
		Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание			
				Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
20	ООО "ТВОЯ УЛЫБКА". 052-018-016500	14.10.2025	УВОЛЬНЕНИЕ	Врач - стоматолог-ортопед. Ортопедическое отделение.	2211.2	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	14.10.2025	6	
21	ООО "ТВОЯ УЛЫБКА ПРЕМИУМ". 052-048-001695	15.09.2025	ПРИЕМ	Врач - стоматолог-ортопед. Ортопедическое отделение. По совместительству.	2211.2		Приказ	15.09.2025	2	
22	ООО "ТВОЯ УЛЫБКА ПРЕМИУМ". 052-048-001695	14.10.2025	УВОЛЬНЕНИЕ	Врач - стоматолог-ортопед. Ортопедическое отделение. По совместительству.	2211.2	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	14.10.2025	3	
23	ООО "СТОМАТОЛОГИЯ КУЗБАСС". 052-049-293239	22.09.2025	ПРИЕМ	Врач стоматолог-ортопед. ООО "Стоматология Кузбасс", обособленное подразделение Стоматология Новокузнецк. По совместительству.	2261.6		Приказ	22.09.2025	81	
24	ООО "СТОМАТОЛОГИЯ КУЗБАСС". 052-049-293239	20.10.2025	УВОЛЬНЕНИЕ	Врач стоматолог-ортопед. ООО "Стоматология Кузбасс", обособленное подразделение Стоматология Новокузнецк. По совместительству.	2261.6	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	20.10.2025	38	
25	ООО "СТОМАТОЛОГИЯ КУЗБАСС". 052-049-293239	21.10.2025	ПРИЕМ	Врач стоматолог-ортопед. ООО "Стоматология Кузбасс", обособленное подразделение Стоматология Новокузнецк.	2261.6		Приказ	21.10.2025	86	
26	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТОМАТОЛОГИЯ КУЗБАСС". 052-049-293239	24.02.2026	УВОЛЬНЕНИЕ	Врач стоматолог-ортопед. ООО "Стоматология Кузбасс", обособленное подразделение Стоматология Новокузнецк.	2212.6	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	24.02.2026	7	

№ п/п	Работодатель (наименование), регистрационный номер в СФР	Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица								Признак отмены записи сведений о приеме, переводе, увольнения
		Дата (число, месяц, год) приема, перевода, увольнения	Сведения о приеме, переводе, увольнении	Наименование			Основание			
				Трудовая функция (должность, профессия, специальность, квалификация, конкретный вид поручаемой работы), структурное подразделение	Код выполняемой функции (при наличии)	Причины увольнения, пункт, часть статьи, статья Трудового кодекса Российской Федерации, федерального закона	Наименование документа	Дата	Номер документа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
27	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СОВРЕМЕННАЯ СТОМАТОЛОГИЯ". 042-002-020585	02.03.2026	ПРИЕМ	Врач-стоматолог ортопед. Обособленное подразделение Общество с ограниченной ответственностью ООО "Современная стоматология", находящееся по адресу: Брянская область, городской округ, город Брянск, улица им ОС Визнюка, дом 8, помещение 1.	2261.6		Приказ	02.03.2026	4	
28	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СОВРЕМЕННАЯ СТОМАТОЛОГИЯ". 042-002-020585	08.06.2026	УВОЛЬНЕНИЕ	Врач-стоматолог ортопед. Обособленное подразделение Общество с ограниченной ответственностью ООО "Современная стоматология", находящееся по адресу: Брянская область, городской округ, город Брянск, улица им ОС Визнюка, дом 8, помещение 1.	2261.6	Пункт 3, Часть 1, Статья 77, Трудовой кодекс Российской Федерации Расторжение трудового договора по инициативе работника	Приказ	08.06.2026	12	
29	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "УЛЫБКА ПОВОЛЖЬЯ". 077-011-189851	02.06.2026	ПРИЕМ	Врач стоматолог-ортопед. Медицинское подразделение.	2261.6		Приказ	02.06.2026	20	

Сведения о трудовой деятельности зарегистрированного лица за периоды до 31 декабря 2019 года

№ п/п	Работодатель (наименование), регистрационный номер в СФР (при наличии)	Периоды работы	
		с дд.мм.гггг	по дд.мм.гггг
1	ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "ДЕНТ ПРЕМИУМ" 087-106-048817	14.08.2019	17.09.2019

Должность уполномоченного лица территориального органа СФР

Подпись

Расшифровка подписи

"09" сентября 2026 г.

(дата)

М.П. *(при наличии)*

Документ подписан усиленной квалифицированной электронной подписью.
Организация: ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Сертификат: 122b085f13c95875c1a786a93d9b4e6f
Издатель: Федеральное казначейство
Действителен: с 02.09.2025 по 26.11.2026

2

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека



МТ7523965

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области
отдел гигиены и эпидемиологии в Советском районе г. Самары»

Личная медицинская книжка выдана _____
(наименование организации Роспотребнадзора)

_____
выдавшей медицинскую книжку

Подпись руководителя _____ Слесаренко Е.Ю.
(Ф.И.О. руководителя)

Дата выдачи 19.08.29

Личных медицинских книжек

№

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека



Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия **Максимов**

Имя, отчество **Дмитрий Дмитриевич**

Год рождения **30.10.1996**

Домашний адрес **г Солнечногорск ул Курсы Выстрел 4-136**

Должность **врач стоматолог ортопед**

(личная подпись)

Организация (индивидуальный предприниматель) **ООО Улыбка Поволжья**

№ 6460298

РОСПОТРЕБНАДЗОР

IV. Отметки о профилактических прививках

Дата	Наименование прививки (вакцинация и ревакцинация)	Подпись, печать

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
	ООО «МедИнспект» 445051, Самарская область, г.Тольятти, ул. МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН К РАБОТЕ ДОПУЩЕН 04 ИЮН 2026г. ПСИХИАТР-НАРКОЛОГ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ОТСУТСТВУЮТ 29 МАЙ 2026 подпись дата ПСИХИАТР ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ОТСУТСТВУЮТ 29 МАЙ 2026 подпись дата	Кузнецов Алексей Владимирович Врач-психиатр-нарколог

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача

РОСПОТРЕБНАДЗОР
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

VI. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)

VII. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
	МАЗОК НА ДИЗЕНТЕРИЙНУЮ И САЛЬМОНЕЛЛЕЗНУЮ ГРУППЫ ВЗЯТ. 29 МАЙ 2026 20 г. Результат № 1160 04 ИЮН 2026 20 г.	
	КРОВЬ НА VI тем ВЗЯТА 29 МАЙ 2026 20 г. Результат № 1160 04 ИЮН 2026 20 г.	

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
РОСПОТРЕБНАДЗОР

VII. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний

Дата	Заключение лаборатории	Подпись и печать (штамп)

VIII. Результаты лабораторных исследований и осмотра дерматовенеролога

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

Кровь на RW -

Мазок ГН -

Кожный покров чистый

дата 20 МАЙ 2026 подпись

Дмитрий Аркадьевич

ВРАЧ

ОБРАЗЕЦ ДАННЫЙ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

IX. Результаты исследования на гельминтозы

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
	Яйца глистов и простейшие НЕ ОБНАРУЖЕНЫ «29» МАЙ 2026 г.	
	СОСКОБ НА ЭНТЕРОБИОЗ ВЗЯТ 29 МАЙ 2026 г.	

IX. Результаты исследования на гельминтозы

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)

РОСПОТРЕБНАДЗОР
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

X. Результаты исследования на носительство возбудителей дифтерии

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)

XI. Результаты исследования на носительство патогенного стафилококка

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)
	МАЗОК ИЗ ЗЕВА И НОСА НА ПАТОГЕННЫЙ СТАФИЛОКОКК ВЗЯТ 29 МАЙ 2026 г. Результат № 04 ИЮН 2026 20 г.	

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
РОСПОТРЕБНАДЗОР